Ofício nº 18/2026/BIOGESP

Juquitiba, 01 de julho de 2026

À Comissão de Fiscalização do Contrato de Gestão nº 11/2026
Município de Juquitiba/SP
Assunto: Resposta ao Ofício nº 605/2026 – Prestação de Contas e Apresentação de Documentos

Em atenção ao Ofício nº 605/2026-SMHS, por meio do qual foi encaminhada a Ata nº 01/2026 da Comissão de Fiscalização da Organização Social, a BIOGESP – Associação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais vem, respeitosamente, apresentar os esclarecimentos e providências adotadas.

Inicialmente, registra seu compromisso com a transparência, a boa-fé e a integral colaboração com os trabalhos de fiscalização desenvolvidos por essa Comissão, razão pela qual promove, em anexo, a juntada da documentação solicitada que se encontra disponível, compreendendo contratos, documentos fiscais, comprovantes, demonstrativos financeiros, relatórios operacionais e demais elementos destinados a subsidiar a análise da execução contratual.

Quanto ao sistema de Registro Eletrônico de Ponto (REP-C), esclarece-se que a BIOGESP celebrou contrato para implantação do sistema de controle eletrônico de jornada. Contudo, durante a fase inicial de operação, foram identificadas instabilidades de conectividade decorrentes da insuficiência do sinal de internet nas unidades, o que exigiu a implantação de internet móvel individualizada em cada relógio eletrônico. Tal circunstância ocasionou inconsistências pontuais na transmissão dos registros, situação que foi integralmente regularizada a partir de **15 de maio de 2026**, passando o sistema a operar normalmente.

Especificamente quanto às prestações de contas, entende a entidade ser importante esclarecer a metodologia adotada, a qual observa o **regime de competência/caixa**, em consonância com o sistema utilizado desde o início da execução contratual.

Nesse modelo, as despesas são reconhecidas contabilmente na competência em que são contraídas, enquanto sua efetiva quitação financeira ocorre no mês subsequente, quando do desembolso dos respectivos recursos. Trata-se de sistemática especialmente aplicável às despesas continuadas, como folha de pagamento, encargos trabalhistas, prestadores de serviços e respectivos reflexos financeiros.

Assim, é natural que despesas executadas em determinado mês sejam liquidadas e demonstradas financeiramente na competência seguinte, inexistindo qualquer irregularidade ou omissão na movimentação financeira, mas apenas a observância [illegible] inerente à execução do Contrato de Gestão.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Por essa razão, as prestações de contas devem ser analisadas de forma integrada, considerando a correlação entre a competência em que a despesa foi realizada e o efetivo pagamento ocorrido no mês subsequente, evitando interpretações isoladas dos demonstrativos financeiros.

No que se refere à solicitação de apresentação das prestações de contas da competência de junho de 2026, cumpre esclarecer que, em razão da própria metodologia acima exposta, bem como da necessidade de consolidação dos documentos fiscais, financeiros, bancários e operacionais, referida prestação de contas ainda se encontra em fase de fechamento e conferência, não sendo tecnicamente possível sua apresentação integral neste momento.

A BIOGESP reafirma seu compromisso de encaminhar a respectiva prestação de contas tão logo concluídos todos os procedimentos de consolidação documental, assegurando a consistência das informações e a correspondência entre os registros contábeis, financeiros e operacionais.

Por fim, coloca-se à inteira disposição dessa Comissão para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários, permanecendo comprometida com a fiel execução do Contrato de Gestão e com a observância dos princípios da legalidade, transparência e prestação de contas.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Juquitiba/SP, 01 de julho de 2026.

MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
Presidente

À Ilma. Sra Dulcinéia Garcia
Secretária Municipal de Higiene e Saúde
Prefeitura do Município de Juquitiba/SP
Rua José Antônio Nunes, 90 - Centro - Juquitiba/SP

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ANEXO I
EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA - REGIME DE CAIXA
COMPETÊNCIA: ABRIL/2026 - CAIXA: MAIO/2026

Executor: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS			**CONTRATO DE GESTÃO Nº. 011/2026 - JUQUITIBA/SP**		
Valores Recebidos:			**Despesas Relacionadas**		
(A) Saldo Anterior em Conta Corrente e Aplicação em 30/03/2026	R$	190.302,93			
Repasses do Mês:			**Pagamentos Operacionais:**		
	R$	1.842.121,95	**1. Pessoal e Reflexo**	**R$**	**701.568,78**
			1.1 Remuneração de Pessoal	*R$*	*367.871,74*
			1.2 Benefícios	*R$*	*47.382,68*
			1.3 Encargos e Contribuições	*R$*	*181.949,37*
			30 Provisionamento	*R$*	*104.364,99*
			2. Material de Consumo	**R$**	**52.749,96**
			2.1 Material de Escritório	*R$*	*4.603,96*
(B) Total Repasse Mensal	**R$**	**1.842.121,95**	*2.2 Material de Limpeza*	*R$*	*-*
			2.3 Uniformes	*R$*	*-*
Rendimentos:			*2.4 Kit Lanche (150un/dia)*	*R$*	*48.146,00*
Rendimento CEF - CDB FLEX EMPRESARIAL	R$	350,87	*2.5 Generos Alimentícios*	*R$*	*-*
	R$	-	**3. Material de Consumo Assistencial**	**R$**	**122.985,92**
			3.1 Drogas e Medicamentos Diversos UMS	*R$*	*109.975,92*
(C)Total de Rendimentos	**R$**	**350,87**	*3.2 Produtos Médicos e Enfermagem Diversos*	*R$*	*13.010,00*
			4. Serviços Terceirizados	**R$**	**807.433,52**
Outras receitas:			*4.1 Assessoria Contábil*	*R$*	*12.500,00*
Estornos Bancários (07/04/2026)	R$	144,00	*4.3 Serviços Médicos*	*R$*	*518.680,31*
Estornos Bancários (07/04/2026)	R$	3.619,00	*4.4 Coordenação de Saúde Mental*	*R$*	*14.667,00*
Estornos Bancários (08/04/2026)	R$	2.087,00	*4.5 Assessoria Jurídica*	*R$*	*10.000,00*
			4.6 Medicina do trabalho e ações preventivas	*R$*	*20.000,00*
			4.7 Vigilância - câmeras serviço de monitoramento e vigilância para a UMS	*R$*	*7.723,20*
(D) Total de outras receitas	**R$**	**5.850,00**	*4.8 Laboratório UMS 24hs*	*R$*	*79.772,50*
			4.9 Núcleo de Manutenção geral (predial e equipamentos da unidade Mista de Saúde e ambulatório)	*R$*	*10.700,00*
			4.10 Despesas de serviços para beneficios de RH (capacitações)	*R$*	*6.138,37*
			4.11 Locação CR Digital, RX e insumos	*R$*	*20.000,00*
			4.12 Locação de equipamentos administrativos (notebook, impressora, computador, entre outros)	*R$*	*31.250,00*
			4.13 Aluguel	*R$*	*-*
			4.14 Sistemas de informática (compras, registro ponto, adm)	*R$*	*-*
			4.15 Serviços de telefonia, e internet na UMS e ambulatório	*R$*	*202,78*
			4.16 Serviços de Lavanderia e reposição de enxoval	*R$*	*18.009,00*
			4.17 Gestão Financeira do Projeto	*R$*	*27.790,36*
NOTA EXPLICATIVA: O valor do rendimento não se encontra disponível no extrato, o que ocasiona a diferença de R$350,87.			*4.18 Tarifas Bancárias/Alvarás e Licenças*	*R$*	*-*
			4.19 Despesas Indiretas	*R$*	*30.000,00*
			5. Outras Despesas	**R$**	**-**
			(A) Total de Pagamentos Operacionais	**R$**	**1.684.738,18**
			Saldo disponível em 31/05/2026:		
			CEF Conta Corrente	R$	353.536,70
			Mensal CDB Flex (provisionamento)	R$	104.364,99
			(B) Total saldo disponível	**R$**	**457.901,69**
Resgate(s):	**R$**	**-**	**Aplicação(ões):**	**R$**	**104.364,99**
TOTAL RECEITA (A+B+C+D)	**R$**	**2.038.625,75**	**TOTAL DESPESAS (A)**	**R$**	**1.684.738,18**

Juquitiba, 29 de junho de 2026.

MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
PRESIDENTE

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP	**CONTRATO DE GESTÃO 011/2026 - JUQUITIBA/SP** **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS** **MÊS DE COMPETÊNCIA - MARÇO/2026**

CONTRATANTE	Prefeitura Municipal de Juquitiba/SP
CONTRATADO	BIOGESP - ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS
ENDEREÇO	Alameda Ministro Rocha de Azevedo, nº 38, Conjunto 601, CEP 01410-000, Cerqueira César, São Paulo/SP
UNIDADE GERENCIADA	UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E ESPECIALIDADES
RESPONSÁVEL PELA OS	Marco Aurelio Nunes dos Santos
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO	GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, NAS UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E ESPECIALIDADES, DA PREFEITURA DE JUQUITIBA - SP

DOCUMENTO	**DATA**	**VALOR TOTAL**
CONTRATO DE GESTÃO Nº 011/2026	**MÊS CAIXA - ABRIL/2026**	**R$ 1.842.121,95**

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS

ORIGEM DOS RECURSOS	**PERÍODO**	**VALORES REPASSADOS**
MUNICIPAL/ESTADUAL	**01/05/2026 A 31/05/2026**	**R$**
MUNICIPAL (DOC 061315)	06/04/2026	R$ 400.000,00
MUNICIPAL (DOC 061316)	06/04/2026	R$ 1.000.000,00
MUNICIPAL (DOC 000001)	07/04/2026	R$ 200.000,00
MUNICIPAL (DOC 000001)	22/04/2026	R$ 242.121,95
TOTAL		**R$ 1.842.121,95**

Os signatários, na qualidade de representantes da Organização Social BIOGESP vem indicar de forma detalhada a aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Juquitiba/SP

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**	
1. Pessoal e Reflexo	**R$**	**701.568,78**
1.1 Remuneração de Pessoal	*R$*	*367.871,74*
1.2 Benefícios	*R$*	*47.382,68*
1.3 Encargos e Contribuições	*R$*	*181.949,37*
30 Provisionamento	*R$*	*104.364,99*
2. Material de Consumo	**R$**	**52.749,96**
2.1 Material de Escritório	*R$*	*4.603,96*
2.2 Material de Limpeza	*R$*	-
2.3 Uniformes	*R$*	-
2.4 Kit Lanche (150un/dia)	*R$*	*48.146,00*
2.5 Generos Alimentícios	*R$*	-
3. Material de Consumo Assistencial	**R$**	**122.985,92**
3.1 Drogas e Medicamentos Diversos UMS	*R$*	*109.975,92*
3.2 Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	*R$*	*13.010,00*
4. Serviços Terceirizados	**R$**	**807.433,52**
4.1 Assessoria Contábil	*R$*	*12.500,00*
4.3 Serviços Médicos	*R$*	*518.680,31*
4.4 Coordenação de Saúde Mental	*R$*	*14.667,00*
4.5 Assessoria Jurídica	*R$*	*10.000,00*
4.6 Medicina do trabalho e ações preventivas	*R$*	*20.000,00*
4.7 Vigilância - câmeras serviço de monitoramento e vigilância para a UMS	*R$*	*7.723,20*
4.8 Laboratório UMS 24hs	*R$*	*79.772,50*
4.9 Núcleo de Manutenção geral (predial e equipamentos da unidade Mista de Saúde e ambulatório)	*R$*	*10.700,00*
4.10 Despesas de serviços para beneficios de RH (capacitações)	*R$*	*6.138,37*
4.11 Locação CR Digital, RX e insumos	*R$*	*20.000,00*
4.12 Locação de equipamentos administrativos (notebook, impressora, computador, entre outros)	*R$*	*31.250,00*
4.13 Aluguel	*R$*	-
4.14 Sistemas de informática (compras, registro ponto, adm)	*R$*	-
4.15 Serviços de telefonia, e internet na UMS e ambulatório	*R$*	*202,78*
4.16 Serviços de Lavanderia e reposição de enxoval	*R$*	*18.009,00*
4.17 Gestão Financeira do Projeto	*R$*	*27.790,36*
4.18 Tarifas Bancárias/Alvarás e Licenças	*R$*	-
4.19 Despesas Indiretas	*R$*	*30.000,00*
5. Outras Despesas	*R$*	-
TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**1.684.738,18**
Recurso Público não Aplicado	R$	353.536,70
Saldo do mês Anterior	R$	-
Valor devido pela Contratante no mês	-R$	0,00
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	**R$**	**353.536,70**

Declaramos, na qualidade de responsável (eis) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho.

1 Valor de Repasse pendente acumulado até o presente mês.

Juquitiba, 29 de junho de 2026.

MARCO AURÉLIO NUNES DOS SANTOS
PRESIDENTE

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA
COMPETÊNCIA: MARÇO/2026 - CAIXA: ABRIL/2026

EXECUTOR: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS	CONTRATO DE GESTÃO Nº. 011/2026 - JUQUITIBA/SP	EXERCÍCIO(ANO) 2026
FONTE DE RECURSO	**CONTA BANCÁRIA EXCLUSIVAS DO CONTRATO**	**CAIXA**
MUNICIPAL	CEF: Agência: 03726 Produto: 1292 Conta: 000574634316-8	01/04/2026 à 30/04/2026

ITEM	HISTÓRICO	VALOR	
1	Saldo disponível anterior	R$	190.302,93
2	Repasses públicos do período	R$	1.842.121,95
3	Receitas com aplicações financeiras do período	R$	-
4	Outras receitas do período	R$	5.850,00
5	Total de despesas pagas no período	R$	1.666.738,18
6	Saldo disponível do período	R$	371.536,70
	COMPOSIÇÃO DO SALDO DISPONÍVEL		
7	CEF - Conta Corrente	R$	353.536,70
8	Mensal CDB Flex	R$	104.364,99
(=) Total saldo disponível		**R$**	**457.901,69**

Juquitiba, 29 de junho de 2026.

Assinatura do Executor

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

			ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS					
	PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPON	UNIDADE GERENCIADA: UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E ESPECIALIDADES	NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS					CONTRATO DE GESTÃO Nº. 011/2026
		CEF: Agência: 03726 Produto: 1292 Conta: 000574634316-8 (CONTA BANCÁRIA EXCLUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 011/2026 - JUQUITIBA)						
		Período de Competência: MARÇO/2026 - Caixa: ABRIL/2026						
ITEM		CREDOR	CNPJ/CPF	NATUREZA DESPESA	DESCRIÇÃO DESPESA	TIT. CRÉDITO	DATA	VALOR
			ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS					
	PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPON	UNIDADE GERENCIADA: UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E ESPECIALIDADES	NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS					CONTRATO DE GESTÃO Nº. 011/2026
		CEF: Agência: 03726 Produto: 1292 Conta: 000574634316-8 (CONTA BANCÁRIA EXCLUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 011/2026 - JUQUITIBA)						
		Período de Competência: MARÇO/2026 - Caixa: ABRIL/2026						
ITEM		CREDOR	CNPJ/CPF	NATUREZA DESPESA	DESCRIÇÃO DESPESA	TIT. CRÉDITO	DATA	VALOR
1		CUSTOS INDIRETOS	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.19 Despesas Indiretas		06/04/2026	R$ 30.000,00
2		FOLHA DE PAGAMENTO - BENEFÍCIOS		1. Pessoal e Reflexo	1.2 Benefícios	Folha de Pagamento	07/04/2026	R$ 47.382,68
3		FOLHA DE PAGAMENTO - Lista de Pagamentos em lote		1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	07/04/2026	R$ 350.702,00
4		R8 - SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRACAO LTDA	63.570.557/0001-88	4. Serviços Terceirizados	4.17 Gestão Financeira do Projeto	8	07/04/2026	R$ 12.790,36
5		FOLHA - CARLA CAROLINA JESUS DOS SANTOS		1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	07/04/2026	R$ 2.087,00
6		FOLHA - PATRICIA PEREIRA DE SOUZA		1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	08/04/2026	R$ 3.619,00
7		WESLEY MATHEUS DE CARVALHO	64.081.071/0001-49	4. Serviços Terceirizados	4.5 Assessoria Jurídica	16	08/04/2026	R$ 10.000,00
8		MARINA SANTIAGO RIBEIRO	45.530.935/0001-18	4. Serviços Terceirizados	4.4 Coordenação de Saúde Mental	2	08/04/2026	R$ 10.000,00
9		DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA	20.762.941/0002-50	4. Serviços Terceirizados	4.16 Serviços de Lavanderia e reposição de enxoval	Fatura	08/04/2026	R$ 4.002,00
10		DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA	20.762.941/0002-50	4. Serviços Terceirizados	4.16 Serviços de Lavanderia e reposição de enxoval	Fatura	08/04/2026	R$ 14.007,00
11		NEO SAUDE SISTEMA DE GESTAO MULTIDISCIPLINAR LTDA	39.954.506/0001-75	4. Serviços Terceirizados	4.3 Serviços Médicos	149	08/04/2026	R$ 518.680,31
12		JM DIAGNOSTIKOS LTDA	45.933.239/0002-33	4. Serviços Terceirizados	4.8 Laboratório UMS 24hs	5	08/04/2026	R$ 79.772,50
13		SIXPEL DISTRIBUIDORA LTDA	13.328.409/0001-83	2. Material de Consumo	2.1 Material de Escritório		08/04/2026	R$ 2.998,96
14		J.A. COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	11.201.854/0001-52	3. Material de Consumo Assistencial	3.1 Drogas e Medicamentos Diversos UMS	5.573	09/04/2026	R$ 13.466,86
15		J.A. COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	11.201.854/0001-52	3. Material de Consumo Assistencial	3.1 Drogas e Medicamentos Diversos UMS	5.591	09/04/2026	R$ 26.162,52
16		J.A. COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	11.201.854/0001-52	3. Material de Consumo Assistencial	3.1 Drogas e Medicamentos Diversos UMS	5.595	09/04/2026	R$ 7.590,40
17		J.A. COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	11.201.854/0001-52	3. Material de Consumo Assistencial	3.1 Drogas e Medicamentos Diversos UMS	5.607	09/04/2026	R$ 21.722,29
18		J.A. COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	11.201.854/0001-52	3. Material de Consumo Assistencial	3.1 Drogas e Medicamentos Diversos UMS	5.630	09/04/2026	R$ 41.033,85
19		P. SOUZA DA SILVA SERVIÇOS	47.096.103/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.17 Gestão Financeira do Projeto	12	09/04/2026	R$ 15.000,00
20		DIMAZE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	49.445.920/0002-93	4. Serviços Terceirizados	4.11 Locação CR Digital, RX e insumos	22	09/04/2026	R$ 20.000,00
21		VIVER MAIS GESTÃO E SAÚDE PÚBLICA	43.249.821/0002/50	4. Serviços Terceirizados	4.12 Locação de equipamentos administrativos (notebook, impressora		10/04/2026	R$ 6.250,00
22		VIVER MAIS GESTÃO E SAÚDE PÚBLICA	43.249.821/0002/50	4. Serviços Terceirizados	4.12 Locação de equipamentos administrativos (notebook, impressora	12	10/04/2026	R$ 25.000,00
23		RENATA CRISTINA DE PAULA CARVALHO	65.563.390/0001-53	4. Serviços Terceirizados	4.10 Despesas de serviços para benefícios de RH (capacitações)	2	10/04/2026	R$ 6.138,37
24		FOLHA - ALESSANDRA PEREIRA SOARES (RESCISÃO)		1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de pagamento	14/04/2026	R$ 1.255,82
25		DARF FGTS	00.360.305/0001-04	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Guia	14/04/2026	R$ 188,80
26		DARF INSS FOLHA	00.394.460/0058-87	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Guia	14/04/2026	R$ 134.753,09
27		DARF FGTS	00.360.305/0001-04	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Guia	14/04/2026	R$ 1.082,89
28		DARF INSS FOLHA	00.394.460/0058-87	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Guia	14/04/2026	R$ 3.793,92
29		VITTAMED MEDICINA ENGENHARIA E SEGURANÇA	50.339.535/0001-60	4. Serviços Terceirizados	4.6 Medicina do trabalho e ações preventivas	1.122	14/04/2026	R$ 20.000,00
30		FOLHA COMPLEMENTAR		1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de pagamento	16/04/2026	R$ 9.673,73

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPON	UNIDADE GERENCIADA: UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E ESPECIALIDADES	NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS					CONTRATO DE GESTÃO Nº. 011/2026
		CEF: Agência: 03726 Produto: 1292 Conta: 000574634316-8 (CONTA BANCÁRIA EXCLUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 011/2026 - JUQUITIBA)						
		Período de Competência: MARÇO/2026 - Caixa: ABRIL/2026						
ITEM		CREDOR	CNPJ/CPF	NATUREZA DESPESA	DESCRIÇÃO DESPESA	TIT. CRÉDITO	DATA	VALOR
31		FOLHA - JOSEFA MARIA PENHA (VT)		1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de pagamento	17/04/2026	R$ 272,59
32		FOLHA - AMAURI DAS DORES (VT)		1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de pagamento	17/04/2026	R$ 57,60
33		FOLHA - LETÍCIA GABRIELA G. CAMARGO (VT)		1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de pagamento	17/04/2026	R$ 204,00
34		DARF	00.394.460/0058-87	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Guia	22/04/2026	R$ 32.021,17
35		VIRTUA BUSINESS SOLUÇÕES LTDA	05.438.473/0001-39	2. Material de Consumo	2.1 Material de Escritório	7.107	23/04/2026	R$ 1.605,00
36		CIRURGICA JARDIM PRODUTOS HOSPITALARES	09.238.605/0001-90	3. Material de Consumo Assistencial	3.2 Produtos Médicos e Enfermagem	3.011	23/04/2026	R$ 460,00
37		ACCOUNTANT ASSOCIADOS - CONTABILIDADE	05.612.753/0001-71	4. Serviços Terceirizados	4.1 Assessoria Contábil	Fatura	23/04/2026	R$ 2.500,00
38		DARF	00.394.460/0058-87	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Guia	23/04/2026	R$ 994,64
39		DARF	00.394.460/0058-87	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Guia	23/04/2026	R$ 320,85
40		DARF	00.394.460/0058-87	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Guia	23/04/2026	R$ 6.649,13
41		DARF	00.394.460/0058-87	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Guia	23/04/2026	R$ 2.144,88
42		CIRURGICA JARDIM PRODUTOS HOSPITALARES	09.238.605/0001-90	3. Material de Consumo Assistencial	3.2 Produtos Médicos e Enfermagem	3.010	23/04/2026	R$ 12.550,00
43		BUFFET DISTRIBUIDORA ESPERANÇA LTDA	60.548.401/0001-79	2. Material de Consumo	2.4 Kit Lanche (150un/dia)	32	23/04/2026	R$ 8.554,00
44		BUFFET DISTRIBUIDORA ESPERANÇA LTDA	60.548.401/0001-79	2. Material de Consumo	2.4 Kit Lanche (150un/dia)	33	23/04/2026	R$ 39.592,00
45		MS PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA	24.379.986/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.7 Vigilância - câmeras serviço de	13	23/04/2026	R$ 7.723,20
46		LUCELIA DOS SANTOS PEDROSO	65.647.126/0001-06	4. Serviços Terceirizados	4.9 Núcleo de Manutenção geral (predial e	2	23/04/2026	R$ 4.000,00
47		ACCOUNTANT ASSOCIADOS - CONTABILIDADE	05.612.753/0001-71	4. Serviços Terceirizados	4.1 Assessoria Contábil	Fatura	24/04/2026	R$ 10.000,00
48		OLGA URSULINO MACHADO	64.938.733/0001-54	4. Serviços Terceirizados	4.9 Núcleo de Manutenção geral (predial e	1	24/04/2026	R$ 700,00
49		MUVNET TELECOM LTDA	09.360.779/0001-20	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviços de telefonia, e internet na	Fatura	24/04/2026	R$ 202,78
50		DIMAZE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	49.445.920/0002-93	4. Serviços Terceirizados	4.4 Coordenação de Saúde Mental		27/04/2026	R$ 4.667,00
51		KS ENGENHARIA CLINICA LTDA	31.937.843/0001-42	4. Serviços Terceirizados	4.9 Núcleo de Manutenção geral (predial e	215	30/04/2026	R$ 6.000,00
52		CAIXA CDB FLEX EMPRESARIAL - PROVISIONAMENTO		1. Pessoal e Reflexo	30 Provisionamento		30/04/2026	R$ 104.364,99
TOTAL DE PAGAMENTOS CONTA CAIXA ECONOMICA FEDERAL, EXCLUSIVA DO CONTRATO 011/2026 - JUQUITIBA/SP								R$ 1.684.738,18

Juquitiba, 29 de junho de 2026.

MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
PRESIDENTE

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ANEXO 01 - CONTRATO DE LOCAÇÃO COMPUTADORES E IMPRESSORAS

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTRATO Nº 18/JUQUITIBA/2026 DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, a **BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS,** com sede na cidade de São Paulo/SP, na Rua Card Arcoverde, nº 1.641, Sala 93/94 – Pinheiros, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 26.702.577/0001-39, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Sr. Marco Aurélio Nunes dos Santos, portador da cédula de identidade com R.G. nº 19.512.136-3 SSP/SP e inscrito no CPF/MF nº 130.078.638-80, doravante denominada **LOCATÁRIA** e, de outro lado a **VIVER MAIS GESTAO E SAUDE PUBLICA LTDA.,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 43.249.821/0002-50, com sede na Avenida Paulista, n.°1337 , Bela Vista - SP - CEP: 01311-200, neste ato representada por seu Representante Legal, Carlos Alberto Napolitano, portador da cédula de identidade com R.G. nº 11207902 SSP/SP e inscrito no CPF/MF nº 278.338.128-11, doravante denominada **LOCADORA.,** têm entre si ajustado o presente contrato, que se regerá pelas condições estabelecidas nas cláusulas a seguir indicadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente contrato tem por objeto a locação de equipamentos de informática, destinados às unidades geridas pela LOCATÁRIA no Município de Juquitiba/SP, compreendendo o fornecimento, instalação, configuração, manutenção preventiva e corretiva, suporte técnico remoto e presencial, gestão de impressão, atualizações de sistemas, suporte básico de rede e substituição dos equipamentos em caso de falha, em conformidade com as condições estabelecidas neste instrumento, no Contrato de Gestão nº 11/2026 e no edital de chamamento público nº. 01/2025 da Prefeitura Municipal de Juquitiba, nos termos dos artigos 593 a 609 do Código Civil Brasileiro.

1.2. A locação compreenderá os seguintes equipamentos:

a) 12 (doze) computadores – Lote 1;
b) 05 (cinco) computadores – Lote 2;
c) 05 (cinco) impressoras Lexmark M511de;
d) 02 (duas) impressora Lexmark X656de;
e) 02 (duas) impressora Ricoh SP 4510SF;
f) 01 (uma) impressora Epson L3250.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES E COMPETÊNCIAS DA LOCADORA

2.1. A LOCADORA deverá disponibilizar à LOCATÁRIA os equipamentos objeto deste contrato em perfeitas condições de uso, funcionamento, segurança e desempenho, responsabilizando-se pela instalação, configuração, manutenção preventiva e corretiva, suporte técnico remoto e presencial, gestão de impressão, atualizações de sistemas, suporte básico de rede e substituição dos equipamentos que apresentarem defeitos ou falhas que comprometam sua adequada utilização, observadas as especificações técnicas constantes da proposta comercial, as normas técnicas aplicáveis e a legislação vigente.

2.2. A locação compreenderá, sem se limitar a:

a) fornecer os equipamentos descritos neste contrato em perfeito estado de conservação, funcionamento e desempenho;

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

b) realizar a instalação, configuração e disponibilização dos equipamentos nos locais indicados pela LOCATÁRIA;
c) executar manutenção preventiva e corretiva durante toda a vigência contratual, visando assegurar a continuidade operacional dos equipamentos locados;
d) substituir, sem qualquer ônus adicional para a LOCATÁRIA, os equipamentos que apresentarem defeitos, falhas ou indisponibilidade que comprometam sua utilização;
e) prestar suporte técnico remoto e presencial sempre que solicitado pela LOCATÁRIA, observando níveis adequados de atendimento e solução das ocorrências;
f) realizar a gestão dos equipamentos de impressão, garantindo seu adequado funcionamento e disponibilidade;
g) promover as atualizações de sistemas necessárias ao regular funcionamento dos equipamentos locados, bem como prestar suporte básico de rede relacionado aos equipamentos disponibilizados;
h) fornecer todos os acessórios, componentes, cabos, periféricos e demais itens indispensáveis ao perfeito funcionamento dos equipamentos locados;
i) disponibilizar equipe técnica qualificada para atendimento das demandas decorrentes da execução contratual;
j) cumprir integralmente as normas técnicas, regulamentares, sanitárias e de segurança aplicáveis ao objeto deste contrato.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES E COMPETÊNCIAS DA LOCATÁRIA

3.1. Efetuar os pagamentos na forma e prazo estabelecidos neste contrato**.**
3.2. Assegurar à LOCADORA, o acesso necessário para a realização de auditorias, inspeções ou verificações que se façam pertinentes à correta execução das obrigações contratuais assumidas.
3.3. Zelar pela adequada utilização, guarda e conservação dos equipamentos locados, empregando-os exclusivamente para as finalidades institucionais da LOCATÁRIA, abstendo-se de realizar alterações, adaptações ou intervenções técnicas sem prévia autorização da LOCADORA.
3.4. Comunicar imediatamente à LOCADORA qualquer defeito, falha, avaria ou irregularidade constatada nos equipamentos, permitindo a adoção das providências necessárias para o restabelecimento de seu pleno funcionamento.
3.5. Permitir a retirada e substituição dos equipamentos sempre que necessária à realização de manutenção técnica, atualização tecnológica ou substituição por falha, desde que não haja prejuízo à continuidade das atividades assistenciais desenvolvidas pela LOCATÁRIA.

CLÁUSULA QUARTA – DA NATUREZA DOS VALORES COBRADOS

4.1. Os valores cobrados por meio deste contrato referem-se à locação dos equipamentos de informática destinados às unidades geridas pela LOCATÁRIA no Município de Juquitiba/SP, compreendendo o fornecimento dos equipamentos, instalação, configuração, manutenção preventiva e corretiva, suporte técnico remoto e presencial, gestão de impressão, atualizações de sistemas, suporte básico de rede e substituição dos equipamentos em caso de falha, conforme especificações constantes na Proposta Comercial.
4.2. Pela locação dos equipamentos descritos no presente contrato, a LOCATÁRIA pagará à LOCADORA o valor mensal de R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais), correspondente aos seguintes itens:
a) 12 (doze) Computadores – Lote 1 – R$ 12.600,00 (doze mil e seiscentos reais);

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

b) 05 (cinco) Computadores – Lote 2 – R$ 8.000,00 (oito mil reais);
c) 10 (dez) Impressoras – R$ 4.400,00 (quatro mil e quatrocentos reais).

CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO E FATURAMENTO

5.1. O pagamento será efetuado até o 20º dia do mês subsequente à prestação dos serviços, mediante boleto bancário. O não pagamento implicará em mora, sujeitando a LOCATÁRIA às penalidades previstas nos artigos 395 e 396 do Código Civil.
5.2. O faturamento da locação será realizado pela LOCADORA mediante a emissão da respectiva Nota Fiscal ou Fatura, a qual poderá ser encaminhada eletronicamente para o endereço de e-mail indicado pela LOCATÁRIA, observando-se os prazos e requisitos legais aplicáveis.
5.3. Para a efetivação dos pagamentos, a LOCADORA deverá apresentar as certidões de regularidade fiscal, social e trabalhistas válidas no período de faturamento.
5.4. O pagamento do presente contrato está vinculado à efetivação do repasse efetuado pela Prefeitura Municipal de Juquitiba no âmbito do referido contrato de gestão.
5.5. Fica estabelecido que eventuais atrasos, suspensões ou irregularidades nos repasses realizados pela Prefeitura não caracterizam mora ou inadimplemento por parte da LOCATÁRIA, tampouco ensejam a aplicação de penalidades, juros, correção monetária ou rescisão contratual, nestas hipóteses, o pagamento será realizado imediatamente após o efetivo recebimento dos recursos.
5.6. A Nota Fiscal referente à prestação de serviços ou locação deverá ser emitida estritamente conforme as instruções abaixo, observando a padronização exigida para fins de conferência e pagamento:
1. Descrição do Objeto:
“Objeto da Prestação de Serviços ou locação (conforme definido no Documento Contratual com Fornecedor)”.
2. Identificação Contratual:
“Contrato de Gestão nº 11/2026, Edital 01/2025 – Prefeitura de Juquitiba/SP”.
3. Período da Prestação de Serviços:
“Período da Prestação de Serviços: de 01 a 31 do mês de _____ de _____.”
4. Local da Prestação de Serviços:
“Local da Prestação de Serviços: _____.”
(Inserir o endereço completo da unidade onde o serviço foi executado).
5. Dados Bancários para Pagamento:
“Dados bancários para pagamento: (Conta bancária e/ou chave PIX).”

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

6.1. O não pagamento da fatura pela LOCATÁRIA, dentro do prazo estipulado, implicará na incidência da multa de 2% (dois por cento) sobre o valor do débito, acrescido de correção monetária de acordo com a variação do IGPM, além de juros de 1% (um por cento) ao mês, pro-rata temporis.
6.2. Ocorrendo atraso superior a 10 (dez) dias no pagamento da fatura, a LOCADORA, a seu critério, poderá suspender a realização do serviço objeto do presente contrato, até o efetivo pagamento do débito.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

7.1. O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, contados a partir de 22 de fevereiro de 2026, podendo ser alterado e prorrogado mediante a celebração do competente termo aditivo, a ser assinado pelas partes.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO E RESILIÇÃO

8.1. O contrato poderá ser rescindido pela LOCATÁRIA, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, conforme art. 473 do Código Civil, sem qualquer ônus para parte locadora. Também poderá ser rescindido por inadimplemento, paralisação injustificada ou caso fortuito/força maior, nos termos do art. 478 do Código Civil.

8.2. O presente contrato poderá ser rescindido, de pleno direito, em caso de descumprimento grave de quaisquer cláusulas por parte de uma das partes, falência, recuperação judicial ou extrajudicial da LOCADORA, ou por mútuo acordo das partes.

8.3. Tendo em vista que a presente prestação de serviços visa atender às disposições contidas no Contrato de Gestão firmado entre a Prefeitura Municipal de Juquitiba e a CONTRATANTE (BIOGESP), convencionam as partes que havendo a descontinuidade deste Contrato, fica facultado à LOCATÁRIA a rescisão do presente Instrumento, sem qualquer ônus, inclusive a aplicação de multa contratual.

CLÁUSULA NONA – DAS NOTIFICAÇÕES

9.1. Todas as comunicações, notificações e citações, judiciais ou extrajudiciais, relativas ao presente contrato deverão ser dirigidas aos representantes legais das partes, nos endereços constantes deste instrumento. As partes acordam que tais notificações poderão ser realizadas por meio eletrônico, inclusive via e-mail, desde que observados os requisitos legais aplicáveis e garantida a confirmação de recebimento, nos termos do Código de Processo Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. É vedada a cessão ou transferência total ou parcial de quaisquer direitos ou obrigações inerentes ao presente contrato por quaisquer das partes sem prévia e expressa autorização da outra.

10.2. A LOCADORA prestará os serviços objeto deste contrato de forma autônoma e independente, não se estabelecendo, em nenhuma hipótese, vínculo empregatício com a LOCATÁRIA. Fica a LOCATÁRIA expressamente exonerada de qualquer responsabilidade por obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou fiscal decorrentes da relação entre a LOCADORA e seus prepostos, não podendo ser responsabilizada, solidária ou subsidiariamente, por quaisquer reivindicações nesse sentido.

10.3. As partes obrigam-se a manter confidencialidade sobre todas as informações obtidas em razão deste contrato, sendo vedado o uso de marcas, logotipos ou nomes comerciais sem autorização expressa, conforme os princípios da boa-fé contratual (art. 422 do Código Civil) e da liberdade econômica (Lei nº 13.874/2019).

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

10.4. A eventual tolerância, transigência ou omissão das partes quanto ao cumprimento das obrigações previstas neste contrato não será interpretada como novação, renúncia, alteração ou modificação das disposições pactuadas. Para todos os efeitos legais, tais condutas serão consideradas como mera liberalidade, não podendo ser invocadas pelas partes como fundamento para qualquer direito ou pretensão futura

10.5. Ficam revogados todos e quaisquer ajustes verbais ou escritos celebrados entre as partes, sobre a mesma matéria, consubstanciados ou não termos contratuais, anteriores ao início de vigência do presente instrumento;

10.6. As partes concordam que o presente contrato poderá ser firmado por meio de assinatura eletrônica ou digital, sendo tal forma considerada válida e plenamente eficaz para todos os fins de direito. Ainda que a assinatura ocorra em data posterior, as partes reconhecem que a vigência e todos os efeitos jurídicos do presente instrumento retroagem à data de **22 de fevereiro de 2026**, momento em que se iniciou a execução do objeto contratual, ratificando-se, desde já, todos os atos praticados desde então.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA PROPRIEDADE INTELECTUAL

11.1. Caso a prestação de serviços envolva a criação de materiais, conteúdos técnicos ou soluções específicas, todo e qualquer produto intelectual desenvolvido pela LOCADORA no âmbito deste contrato será de titularidade da LOCATÁRIA, salvo disposição expressa em contrário.

11.2. A LOCADORA compromete-se a respeitar os direitos autorais e de propriedade intelectual previstos na Lei nº 9.610/1998, respondendo por eventuais infrações.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL

12.1. A LOCADORA será responsável por quaisquer danos materiais ou morais causados à LOCATÁRIA ou a terceiros em decorrência de ação ou omissão dolosa ou culposa na execução dos serviços contratados, obrigando-se a reparar os prejuízos comprovadamente causados, nos termos do artigo 927 do Código Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO COMPLIANCE E DA LEI ANTICORRUPÇÃO

13.1. As partes declaram que cumprem integralmente a legislação anticorrupção vigente, especialmente a Lei nº 12.846/2013, comprometendo-se a não praticar, permitir ou tolerar qualquer ato que configure corrupção, fraude, improbidade administrativa ou infração ética, sob pena de rescisão imediata do contrato e responsabilização civil e criminal.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

14.1. As partes se comprometem a tratar os dados pessoais eventualmente compartilhados no âmbito deste contrato em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018), adotando

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A

medidas técnicas e administrativas aptas a proteger os dados contra acessos não autorizados, perda, alteração ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO

15.1. Fica eleito o Foro da Comarca de São Paulo/SP, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, nos termos do art. 63 do Código de Processo Civil.

15.2. E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente contrato, em duas vias de igual teor e forma, perante as testemunhas.

São Paulo, 22 de fevereiro de 2026.

LOCATÁRIA

BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS

Sr. Marco Aurélio Nunes dos Santos

Diretor Presidente

CARLOS ALBERTO NAPOLITANO:27833812811

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO NAPOLITANO:27833812811
Dados: 2026.06.30 13:50:14 -03'00'

LOCADORA

VIVER MAIS GESTAO E SAUDE PUBLICA LTDA

Sr. Carlos Alberto Napolitano

Representante Legal

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ANEXO 02 -
CONTRATO LAVANDERIA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTRATO Nº 17/JUQUITIBA/2026 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVANDERIA HOSPITALAR

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, a **BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS,** com sede na cidade de São Paulo/SP, na Rua Card Arcoverde, nº 1.641, Sala 93/94 – Pinheiros, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 26.702.577/0001-39, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Sr. Marco Aurélio Nunes dos Santos, portador da cédula de identidade com R.G. nº 19.512.136-3 SSP/SP e inscrito no CPF/MF nº 130.078.638-80, doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a **D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA.,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 20.762.941/0002-50, Inscrição Estadual nº 286.780.154.118, com sede na Avenida Casa Grande, n.°620 Diadema SP - CEP: 9.961-350, neste ato representada por seu Diretor, Damião Belamiro Santos, doravante denominada **CONTRATADA.,** têm entre si ajustado o presente contrato, que se regerá pelas condições estabelecidas nas cláusulas a seguir indicadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. Este contrato tem por objeto a locação do enxoval e a prestação de serviços de lavanderia hospitalar, industrial e uniformes, nas unidades hospitalares geridas pela CONTRATANTE, conforme as condições estabelecidas neste instrumento, no Contrato de Gestão nº 11/2026 e no edital de chamamento público nº. 01/2025 da Prefeitura Municipal de Juquitiba, nos termos dos artigos 593 a 609 do Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES E COMPETÊNCIAS DA CONTRATADA

2.1. A CONTRATADA deverá executar os serviços contratados conforme as especificações técnicas acordadas entre as partes, observando os padrões, prazos e requisitos legais aplicáveis.
2.2. Os serviços incluirão, sem se limitar a:
a) Lavação: lavagem, desinfecção de todo o enxoval, conforme os padrões de higienização de lavação
b) Distribuição: toda roupa será disponibilizada ao uso da CONTRATANTE nos locais previamente definidos; e
c) Retirada e entrega: coleta e entrega em pelo menos 3 vezes por semana, em horário a ser definidos entre as partes
2.3. A CONTRATADA deverá assegurar que o serviço de lavandaria será em condições higiênico-sanitárias irretocáveis, em estrita conformidade com as normas da ANVISA e demais legislações pertinentes.
2.4. A CONTRATADA será responsável por todos os prepostos e colaboradores que atuarem nos serviços contratados.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES E COMPETÊNCIAS DA CONTRATANTE

3.1. Efetuar os pagamentos na forma e prazo estabelecidos neste contrato**.**
3.2. Assegurar à CONTRATADA, o acesso necessário para a realização de auditorias, inspeções ou verificações que se façam pertinentes à correta execução das obrigações contratuais assumidas.
3.3. Facilitar o acesso da CONTRATADA às equipes que participarão das atividades.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA QUARTA – DA NATUREZA DOS VALORES COBRADOS

4.1. Os valores cobrados por meio deste Contrato, pela CONTRATADA, referem-se aos custos para a realização dos serviços objetos deste Contrato.
4.2. O valor a ser pago corresponderá ao total de quilogramas processados no período, multiplicado pelo valor unitário de R$ 8,70 (oito reais e setenta centavos) por quilograma, observando-se o faturamento mensal mínimo de R$14.000,00 (quatorze mil reais).

CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO E FATURAMENTO

5.1. O pagamento será efetuado até o 20º dia do mês subsequente à prestação dos serviços, mediante boleto bancário. O não pagamento implicará em mora, sujeitando a CONTRATANTE às penalidades previstas nos artigos 395 e 396 do Código Civil.
5.2. O faturamento dos serviços prestados será realizado pela CONTRATADA mediante a emissão da respectiva Nota Fiscal ou Fatura, a qual poderá ser encaminhada eletronicamente para o endereço de e-mail indicado pela CONTRATANTE, observando-se os prazos e requisitos legais aplicáveis.
5.3. Para a efetivação dos pagamentos, a CONTRATADA deverá apresentar as certidões de regularidade fiscal, social e trabalhistas válidas no período de faturamento.
5.4. O pagamento do presente contrato está vinculado à efetivação do repasse efetuado pela Prefeitura Municipal de Juquitiba no âmbito do referido contrato de gestão.
5.5. Fica estabelecido que eventuais atrasos, suspensões ou irregularidades nos repasses realizados pela Prefeitura não caracterizam mora ou inadimplemento por parte da CONTRATANTE, tampouco ensejam a aplicação de penalidades, juros, correção monetária ou rescisão contratual, nestas hipóteses, o pagamento será realizado imediatamente após o efetivo recebimento dos recursos.
5.6. A Nota Fiscal referente à prestação de serviços ou locação deverá ser emitida estritamente conforme as instruções abaixo, observando a padronização exigida para fins de conferência e pagamento:
1. Descrição do Objeto:
“Objeto da Prestação de Serviços ou locação (conforme definido no Documento Contratual com Fornecedor)”.
2. Identificação Contratual:
“Contrato de Gestão nº 11/2026, Edital 01/2025 – Prefeitura de Juquitiba/SP”.
3. Período da Prestação de Serviços:
“Período da Prestação de Serviços: de 01 a 31 do mês de _____ de _____.”
4. Local da Prestação de Serviços:
“Local da Prestação de Serviços: _____.”
(Inserir o endereço completo da unidade onde o serviço foi executado).
5. Dados Bancários para Pagamento:
“Dados bancários para pagamento: (Conta bancária e/ou chave PIX).”

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6.1. O não pagamento da fatura pela CONTRATANTE, dentro do prazo estipulado, implicará na incidência da multa de 2% (dois por cento) sobre o valor do débito, acrescido de correção monetária de acordo com a variação do IGPM, além de juros de 1% (um por cento) ao mês, pro-rata temporis.
6.2. Ocorrendo atraso superior a 10 (dez) dias no pagamento da fatura, a CONTRATADA, a seu critério, poderá suspender a realização do serviço objeto do presente contrato, até o efetivo pagamento do débito.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

7.1. O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, contados a partir de 22 de fevereiro de 2026, podendo ser alterado e prorrogado mediante a celebração do competente termo aditivo, a ser assinado pelas partes.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO E RESILIÇÃO

8.1. O contrato poderá ser rescindido pela CONTRATANTE, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, conforme art. 473 do Código Civil, sem qualquer ônus para parte contratante. Também poderá ser rescindido por inadimplemento, paralisação injustificada ou caso fortuito/força maior, nos termos do art. 478 do Código Civil.
8.2. O presente contrato poderá ser rescindido, de pleno direito, em caso de descumprimento grave de quaisquer cláusulas por parte de uma das partes, falência, recuperação judicial ou extrajudicial da CONTRATADA, ou por mútuo acordo das partes.
8.3. Tendo em vista que a presente prestação de serviços visa atender às disposições contidas no Contrato de Gestão firmado entre a Prefeitura Municipal de Juquitiba e a CONTRATANTE (BIOGESP), convencionam as partes que havendo a descontinuidade deste Contrato, fica facultado à CONTRATANTE a rescisão do presente Instrumento, sem qualquer ônus, inclusive a aplicação de multa contratual.

CLÁUSULA NONA – DAS NOTIFICAÇÕES

9.1. Todas as comunicações, notificações e citações, judiciais ou extrajudiciais, relativas ao presente contrato deverão ser dirigidas aos representantes legais das partes, nos endereços constantes deste instrumento. As partes acordam que tais notificações poderão ser realizadas por meio eletrônico, inclusive via e-mail, desde que observados os requisitos legais aplicáveis e garantida a confirmação de recebimento, nos termos do Código de Processo Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. É vedada a cessão ou transferência total ou parcial de quaisquer direitos ou obrigações inerentes ao presente contrato por quaisquer das partes sem prévia e expressa autorização da outra.
10.2. A CONTRATADA prestará os serviços objeto deste contrato de forma autônoma e independente, não se estabelecendo, em nenhuma hipótese, vínculo empregatício com a CONTRATANTE. Fica a CONTRATANTE expressamente exonerada de qualquer responsabilidade por obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou fiscal decorrentes da relação entre a CONTRATADA e seus prepostos, não

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

podendo ser responsabilizada, solidária ou subsidiariamente, por quaisquer reivindicações nesse sentido.

10.3. As partes obrigam-se a manter confidencialidade sobre todas as informações obtidas em razão deste contrato, sendo vedado o uso de marcas, logotipos ou nomes comerciais sem autorização expressa, conforme os princípios da boa-fé contratual (art. 422 do Código Civil) e da liberdade econômica (Lei nº 13.874/2019).

10.4. A eventual tolerância, transigência ou omissão das partes quanto ao cumprimento das obrigações previstas neste contrato não será interpretada como novação, renúncia, alteração ou modificação das disposições pactuadas. Para todos os efeitos legais, tais condutas serão consideradas como mera liberalidade, não podendo ser invocadas pelas partes como fundamento para qualquer direito ou pretensão futura

10.5. Ficam revogados todos e quaisquer ajustes verbais ou escritos celebrados entre as partes, sobre a mesma matéria, consubstanciados ou não termos contratuais, anteriores ao início de vigência do presente instrumento;

10.6. As partes concordam que o presente contrato poderá ser firmado por meio de assinatura eletrônica ou digital, sendo tal forma considerada válida e plenamente eficaz para todos os fins de direito. Ainda que a assinatura ocorra em data posterior, as partes reconhecem que a vigência e todos os efeitos jurídicos do presente instrumento retroagem à data de **22 de fevereiro de 2026**, momento em que se iniciou a execução do objeto contratual, ratificando-se, desde já, todos os atos praticados desde então.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA PROPRIEDADE INTELECTUAL

11.1. Caso a prestação de serviços envolva a criação de materiais, conteúdos técnicos ou soluções específicas, todo e qualquer produto intelectual desenvolvido pela CONTRATADA no âmbito deste contrato será de titularidade da CONTRATANTE, salvo disposição expressa em contrário.

11.2. A CONTRATADA compromete-se a respeitar os direitos autorais e de propriedade intelectual previstos na Lei nº 9.610/1998, respondendo por eventuais infrações.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL

12.1. A CONTRATADA será responsável por quaisquer danos materiais ou morais causados à CONTRATANTE ou a terceiros em decorrência de ação ou omissão dolosa ou culposa na execução dos serviços contratados, obrigando-se a reparar os prejuízos comprovadamente causados, nos termos do artigo 927 do Código Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO COMPLIANCE E DA LEI ANTICORRUPÇÃO

13.1. As partes declaram que cumprem integralmente a legislação anticorrupção vigente, especialmente a Lei nº 12.846/2013, comprometendo-se a não praticar, permitir ou tolerar qualquer

Este documento foi assinado digitalmente por Mario Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Mario Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ato que configure corrupção, fraude, improbidade administrativa ou infração ética, sob pena de rescisão imediata do contrato e responsabilização civil e criminal.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

14.1. As partes se comprometem a tratar os dados pessoais eventualmente compartilhados no âmbito deste contrato em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018), adotando medidas técnicas e administrativas aptas a proteger os dados contra acessos não autorizados, perda, alteração ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO

15.1. Fica eleito o Foro da Comarca de São Paulo/SP, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, nos termos do art. 63 do Código de Processo Civil.
15.2. E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente contrato, em duas vias de igual teor e forma, perante as testemunhas.

São Paulo, 22 de fevereiro de 2026.

CONTRATANTE
BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS
Sr. Marco Aurélio Nunes dos Santos
Diretor Presidente

D B S HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA:20762941000250

Assinado de forma digital por D B S HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA:20762941000250
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=SP, l=DIADEMA, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, ou=30591001000119, ou=videoconferencia, cn=D B S HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA:20762941000250
Dados: 2026.06.30 13:58:57 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat Reader: 2026.001.21691

CONTRATADA
D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA
Sr. Damião Belamiro Santos
Representante Legal

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ANEXO 03 -
FOLHA DE PONTO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

PRESTAÇÃO DE CONTAS 2026 - EXERCÍCIO 2026 | CONTRARO DE GESTÃO Nº 11/2026

BIOGESP - Associação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais - CNPJ: 26.702.577/0001-39

Relação nominal dos empregados admitidos ou mantidos com recursos do contrato de gestão, indicando as funções, as datas de admissão e as datas de demissão (quando for o caso)

Código	Nome	CPF	Admissão	Salário base	Descrição da função	Descrição do motivo de rescisão	Rescisão	Nome do setor
3928	ADRIANE MORAES DA SILVA	406.616.418-80	22/02/2026	3.022,73	Técnico de Enfermagem ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3929	ALESSANDRA PEREIRA SOARES	370.712.748-60	22/02/2026	1.640,00	Auxiliar de Limpeza			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3931	ALYNE GODINHO DA SILVA	431.316.368-90	22/02/2026	2.720,45	Tecnico de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3932	AMANDA ALVES DA SILVA	434.063.388-79	22/02/2026	1.804,00	Aux. Administrativo			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3933	AMANDA DA CRUZ MACEDO	395.470.088-38	22/02/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3934	AMAURI DAS DORES	285.556.648-70	22/02/2026	2.200,00	Motorista			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3936	ANDERSON PINTO DE MORAES	299.318.118-11	22/02/2026	2.200,00	Motorista			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4036	ANDREIA XAVIER DE OLIVEIRA	385.609.438-54	22/02/2026	1.804,00	Aux. Administrativo			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4037	ANDRESSA FERNANDES MIRANDA	461.069.578-27	22/02/2026	1.640,00	Recepcionista			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3937	ANGELA ALVES ANTONIO DOMINGUES	373.504.888-90	22/02/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3938	BIANCA DUTRA DOS SANTOS	435.731.928-58	22/02/2026	4.750,00	Gerente de Enfermagem RT			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3939	BRUNA MARIANO COSTA	493.735.588-03	22/02/2026	3.886,36	Enfermeiro(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3940	BRUNA VENCESLAU DA SILVA	348.799.188-81	22/02/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3941	CARLA CAROLINA JESUS DOS SANTOS	392.380.468-75	22/02/2026	1.943,18	Auxiliar de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3942	CATARINA ANTONIO DOMINGUES	161.050.058-06	22/02/2026	1.621,00	Cozinheiro(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3943	CELIA REGINA MINGUETO	157.950.088-93	22/02/2026	1.822,22	Auxiliar de Limpeza PSF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3944	CLAUDIA ALVES COIMBRA SANTOS	321.693.738-02	22/02/2026	3.886,36	Enfermeiro(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3945	CLAUDIA APARECIDA SANTOS MAGALHAES	356.079.448-08	22/02/2026	2.200,00	Motorista Fisioterapia			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3946	CLERIA DA SILVA CAMARGO SOARES	442.693.608-01	22/02/2026	3.886,36	Enfermeiro(a) SAMU			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3947	CRISTIANE ALVES XAVIER	270.522.728-81	22/02/2026	1.640,00	Atendente de Farmacia			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3948	CRISTIANE OLIVEIRA SILVA DE JESUS	336.344.098-78	22/02/2026	1.943,18	Auxiliar de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3949	CRISTINA GABRIEL FAVA	291.046.238-27	22/02/2026	1.822,22	Auxiliar de Limpeza PSF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3950	DAIANE ALVES RIBEIRO	360.866.368-18	22/02/2026	1.640,00	Recepcionista			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3951	DANIELA DOMINGUES CALADO	458.786.758-62	22/02/2026	1.822,22	Recepcionista SMS			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3952	DAYANE DE OLIVEIRA	401.875.798-06	22/02/2026	3.022,73	Tecnico de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3954	DEBORA DE CAMARGO SANAIE	315.507.338-18	22/02/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3955	DERIVONE SANTOS DE CARVALHO	377.220.708-17	22/02/2026	1.640,00	Auxiliar de Limpeza			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3956	EDMILSON MARIANO	292.002.688-70	22/02/2026	2.200,00	Motorista			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3957	EDUARDA FERNANDES DA SILVA	512.879.688-48	22/02/2026	2.500,00	Assistente Administrativo			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3958	EMILY DE BRITO DO CARMO	511.437.548-24	22/02/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3959	EMYLAINE DE SOUZA NASCIMENTO	462.415.218-29	22/02/2026	2.720,45	Tecnico de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3960	EVELIN DE CAMARGO	417.350.328-83	22/02/2026	3.886,36	Enfermeiro(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3961	FABIA BISCAIM ROSA SIMAO	287.107.568-92	22/02/2026	3.886,36	Enfermeiro(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3962	FABIANA BARBOSA GODINHO FORNAZZA	215.229.238-37	22/02/2026	3.661,03	Fisioterapeuta			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3963	GRAZIELA GREGORINI BERNARDO	357.658.978-35	22/02/2026	3.661,03	Fisioterapeuta			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3964	GUILHERME ALVES SILVA	466.169.088-52	22/02/2026	2.500,00	Coordenador Compras			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3965	HARIANE APARECIDA DA SILVA	381.447.758-80	22/02/2026	1.804,00	Aux. Administrativo			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3966	IVONETHE DA SILVA RIBEIRO	143.433.198-90	22/02/2026	3.022,73	Técnico de Enfermagem ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4038	JACQUELINE ASSIS DE OLIVEIRA	329.883.338-07	22/02/2026	3.886,36	Enfermeiro(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3967	JACQUELINI DE CAMARGO SOARES	369.966.748-08	22/02/2026	3.661,03	Fisioterapeuta			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3968	JADER PEREIRA	289.962.078-96	22/02/2026	3.022,73	Técnico de Enfermagem CAPS			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3969	JAMILE DOS SANTOS PEREIRA	406.618.178-30	22/02/2026	3.022,73	Técnico de Enfermagem ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3970	JANICE SOARES GODINHO BROMBATTI	131.876.498-07	22/02/2026	3.886,36	Enfermeiro(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3971	JAQUELINE BARBOSA SOARES	390.770.228-05	22/02/2026	3.400,00	Farmaceutico (o) RT			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3973	JESSICA MENDES FISCHER	380.929.008-41	22/02/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3974	JOSEIDA GODINHO SOARES	314.677.398-80	22/02/2026	1.621,00	Auxiliar de Limpeza			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3975	JOSELIA NASCIMENTO ALVES	185.040.928-52	22/02/2026	1.822,22	Recepcionista ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3976	JOSIANE CAMARGO TEIXEIRA	388.726.838-58	22/02/2026	2.720,45	Tecnico de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3977	JOSIANE IGNEZINA SIMAO CAMARGO	158.778.428-97	22/02/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3978	KAREN MICHELLU MENDES DE ALMEIDA	406.617.208-37	22/02/2026	3.661,03	Fisioterapeuta			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3979	KARINA SANTOS MINGUETO	385.178.548-70	22/02/2026	3.022,73	Técnico de Enfermagem ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3981	KELLY CONCEIÇÃO DOMINGUES	360.098.018-18	22/02/2026	1.943,18	Auxiliar de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

3982	LETICIA APARECIDA COIMBRA SOARES	560.887.918-02	22/02/2026	3.242,00	Tecnico de Raio-x			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3983	LETICIA GABRIELAS GLORIA DE CAMARGO	372.286.808-47	22/02/2026	1.640,00	Controlador de Acesso			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3985	LHOSHAYNE JACYENE MORAES VARIANI	406.650.048-00	22/02/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3984	LIGIA DAYANE MENDES DE OLIVEIRA BATISTA	442.306.758-79	22/02/2026	2.720,45	Tecnico de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3986	LOURDES JUSTO SILLIG	181.189.868-88	22/02/2026	2.720,45	Tecnico de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3987	LUANA APARECIDA AGUIAR DE JESUS	517.964.358-99	22/02/2026	2.004,44	Recepcionista Ambulatório			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3988	LUCIANA FERREIRA	181.811.388-05	22/02/2026	2.800,00	Coordenador Administrativo			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3989	LUCIANO BRITO SOUZA	291.821.058-71	22/02/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) RT SAMU			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3990	LUCINEIA AUGUSTO SOARES	187.075.078-01	22/02/2026	1.640,00	Auxiliar de Limpeza			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3991	LUIZ HENRIQUE JESUS DE CAMARGO	400.667.598-46	22/02/2026	2.720,45	Tecnico de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4040	MADALENA RODRIGUES GOMES	165.747.478-05	22/02/2026	1.621,00	Cozinheiro(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4017	MARGARETE FERREIRA DE ALMEIDA SANTOS	089.111.788-10	22/02/2026	1.801,11	Cozinheiro(a) CAPS			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3992	MARIA ALICE PIRES	043.928.248-96	22/02/2026	2.600,00	Assistente Social CAPS			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4044	MARIA APARECIDA SOARES	185.007.028-85	22/02/2026	2.720,45	Tecnico de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3994	MARIA DE LOURDES DA SILVA	084.536.098-10	22/02/2026	1.822,22	Auxiliar de Limpeza PSF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3995	MARIA EUGENIA NAVAJAS DOS SANTOS	474.110.898-85	22/02/2026	3.022,73	Técnico de Enfermagem ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3996	MARIA GABRIELI VIEIRA PINTO	589.380.438-43	22/02/2026	1.822,22	Recepcionista ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3997	MARILENE PEDROSO DE ALMEIDA	415.773.948-52	22/02/2026	3.242,00	Tecnico de Raio-x			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3998	MARINALVA PEREIRA DA SILVA	347.855.208-76	22/02/2026	3.886,36	Enfermeiro(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4041	MARISA SANTOS CLEMENTE	296.953.778-82	22/02/2026	1.621,00	Cozinheiro(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
3999	MILENI DE OLIVEIRA E SENA	550.554.528-97	22/02/2026	3.015,72	Psicologo(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4000	MILZA VIRGEM DE OLIVEIRA	494.942.015-15	22/02/2026	2.720,45	Tecnico de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4001	MIRIÃ KAROLINA KURNIK PEDROSO	395.876.258-11	22/02/2026	4.750,00	Coordenador PSF-ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4002	NEILMA SENA DE SOUZA	372.571.308-17	22/02/2026	1.640,00	Auxiliar de Limpeza			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4003	NICOLE PIRES CAVALCANTE	529.845.178-06	22/02/2026	1.640,00	Atendente de Farmacia			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4004	OCTAVIO FELIPE PIRES DE OLIVEIRA	390.374.378-00	22/02/2026	1.640,00	Controlador de Acesso			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4005	PATRICIA PEREIRA DE SOUZA	181.820.948-95	22/02/2026	3.661,03	Fisioterapeuta EMAD			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4006	PAULA REGINA DE ANDRADE	303.366.858-58	22/02/2026	3.022,73	Técnico de Enfermagem ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4007	QUEILA MAELI DA SILVA SOARES	418.176.298-08	22/02/2026	2.720,45	Tecnico de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4008	RAFAELA JANUARIO DO NASCIMENTO	459.974.598-70	22/02/2026	1.640,00	Atendente de Farmacia			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4009	RAQUEL ALVES DE SOUZA	352.875.998-46	22/02/2026	1.804,00	Aux. Administrativo			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4010	RAQUEL SOARES DA SILVA	319.671.818-29	22/02/2026	2.720,45	Tecnico de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4011	RAYSSA LARISSA ALVES CAMARGO	465.302.148-10	22/02/2026	3.015,72	Psicologo(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4012	RAYSSA MAYARA DOMINGUES DE MORAES	455.402.578-04	22/02/2026	3.661,03	Fisioterapeuta			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4013	REGIANE DA COSTA PINTO	111.571.758-80	22/02/2026	2.004,44	Recepcionista Ambulatório			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4014	REGIANE MOURA DE ARAUJO	581.986.888-97	22/02/2026	2.004,44	Recepcionista Ambulatório			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4015	REGINA PEREIRA DA CRUZ	330.079.518-44	22/02/2026	1.640,00	Auxiliar de Limpeza			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4016	RENATA RODRIGUES DA SILVA	156.608.656-66	22/02/2026	1.822,22	Recepcionista ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4039	RHOGER MARCATO BERCHIOR	549.430.078-13	22/02/2026	1.943,18	Auxiliar de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4018	ROSA AMELIA DO CARMO GUERRA	384.034.388-77	22/02/2026	3.022,73	Técnico de Enfermagem ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4019	ROSANGELA BAZILIO	187.045.678-54	22/02/2026	3.022,73	Técnico de Enfermagem Ambulatório			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4020	ROZANGELA SOARES GODINHO	181.811.318-00	22/02/2026	1.804,00	Aux. Administrativo	Rescisão contrato experiência por iniciativa do empregado	20/03/2026	JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4021	SCARLATE VIRGEM DOS SANTOS	417.187.978-77	22/02/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4022	SELMA GONCALVES	165.022.858-99	22/02/2026	3.886,36	Enfermeiro(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4023	SERGIO MENDES DE OLIVEIRA	212.753.388-79	22/02/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4024	SHEILA MAGALHÃES GRANGEIRO	458.594.968-26	22/02/2026	3.242,00	Tecnico de Raio-x			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4025	SILVANA JOVELINA DA SILVA	305.440.028-06	22/02/2026	1.640,00	Recepcionista			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4026	SIMONI DO CARMO RODRIGUES	447.159.938-05	22/02/2026	3.015,72	Psicólogo(a) CAPS			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4027	STEFANY TORRES GODINHO	395.470.058-12	22/02/2026	3.886,36	Enfermeiro(a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4028	THATIANE DE ARAUJO SILVA MIRANDA	433.525.168-80	22/02/2026	1.822,22	Recepcionista ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4029	VALDIRENE PINTO DE MORAES	267.361.968-25	22/02/2026	1.943,18	Auxiliar de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4030	VANESSA DOS SANTOS SILVA	241.211.848-58	22/02/2026	3.242,00	Tecnico de Raio-x			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4031	VANEUZA DO CARMO VERCOZA	271.502.528-93	22/02/2026	3.400,00	Farmaceutico (o) RT			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4032	VERA LUCIA SOARES	156.338.518-03	22/02/2026	2.000,00	Artesão CAPS			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4033	VILMA NUNES SILVA	258.852.288-25	22/02/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4042	VITORIA APARECIDA GUIMARAES BONFIM	409.069.008-08	22/02/2026	2.800,00	Assistente de RH			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4035	VITORIA BELCHIOR DE OLIVEIRA	490.919.188-70	22/02/2026	1.943,18	Auxiliar de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

4047	FLAVIA DOMINGUES DE OLIVEIRA	478.779.978-92	09/03/2026	3.886,36	Enfermeiro (a)			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4054	SANDRA BELCHIOR DE OLIVEIRA	337.771.688-23	09/03/2026	1.804,00	Auxiliar Administrativo			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4055	VANESSA DO NASCIMENTO OLIVEIRA	354.912.378-76	09/03/2026	4.318,18	Enfermeiro(a) ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4052	RAFAELA GODINHO FARIAS	418.431.288-88	09/03/2026	1.943,18	Auxiliar de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4046	DEBORA MARIA SCHIAVINATO DIAS	289.070.548-00	09/03/2026	3.022,73	Tecnico de Enfermagem ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4051	LUIS FERNANDO GUERRA DA SILVA	456.101.728-37	09/03/2026	1.640,00	Controlador de Acesso			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4053	ROSINEIDE DA SILVA RODRIGUES	426.497.618-90	09/03/2026	1.640,00	Recepcionista			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4050	JOSEFA MARIA DA PENHA	185.030.458-00	09/03/2026	1.640,00	Auxiliar de Limpeza			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4049	JOAO VITOR FREITAS DE OLIVEIRA	479.189.038-89	09/03/2026	2.500,00	Tecnico T.I			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4060	ERIKA PEREIRA GODINHO	294.455.208-23	14/03/2026	1.943,18	Fisioterapeuta			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4059	JAQUELINE GOMES MELO	383.941.638-82	14/03/2026	2.720,45	Tecnico de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4061	CONCEICAO APARECIDA PEDROSO	377.793.988-97	14/03/2026	1.943,18	Auxiliar de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4062	CLAUDINELIA CORREA	181.799.628-22	14/03/2026	1.943,18	Auxiliar de Enfermagem			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4065	JOÃO PEDRO MAMEDIO DE SOUZA	324.227.188-25	20/03/2026	4.318,18	Enfermeiro EMAD			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4067	ROBERTA DE SOUZA ROCHA RIBEIRO	347.548.018-22	26/03/2026	2.500,00	Assistente Administrativo			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4068	RIVACY JOSE DE SOUZA	000.373.556-78	26/03/2026	1.640,00	Controlador de Acesso			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4071	LARISSA FERREIRA DE CARVALHO	452.410.938-26	27/03/2026	1.640,00	Controlador de Acesso			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4073	IZINEIA MARIANO	181.832.168-89	30/03/2026	3.022,73	Tecnico de Enfermagem ESF			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)
4072	SAMANTA SOARES CERVINSKI	569.924.398-47	30/03/2026	1.640,00	Atendente de Farmacia			JUQUITIBA/SP (CT 11/2026)

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Bruna Mariano Costa		
Cargo:	Enfermeira	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UMS Juquitiba		
Horário de Trabalho:	07:00 as 19:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:45	12:13	13:13	19:05	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:52	12:20	13:20	19:08	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	06:55	12:41	13:41	19:05	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	06:48	12:25	13:25	19:02	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:42	13:10	14:10	19:06	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:40	12:10	13:10	19:05	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	06:47	13:15	14:15	19:07	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:43	12:25	13:25	19:03	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:45	12:15	13:15	19:05	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:47	12:30	13:30	19:08	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 25 / 03 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Bruna Mariano Costa	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	ALESSANDRA PEREIRA SOARES		
Cargo:	AUX de Limpeza	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	P.S.		
Horário de Trabalho:	19:00 AS 07:00		
Período:	NOTURNO	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**	

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	19:00	22:00	23:00	07:00	Alexandra
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	19:00	22:00	23:00	07:00	Alexandra
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	19:00	22:00	23:00	07:00	Alexandra
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	19:00	22:00	23:00	07:00	Alexandra
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	19:00	22:00	23:00	07:00	Alexandra
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	19:00	22:00	23:00	07:00	Alexandra
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	19:00	22:00	23:00	07:00	Alexandra
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	19:00	22:00	23:00	07:00	Alexandra
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	19:00	22:00	23:00	07:00	Alexandra
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	19:00	22:00	23:00	07:00	Alexandra
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
ALESSANDRA PEREIRA SOARES	

Total horas noturnas: 80 h
Horas pagas na de fevereiro: 24 h
Saldo a pagar 56h

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Lucineia Augusto Soares		
Cargo:	aux limpeza	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	U.M.S Juquitiba		
Horário de Trabalho:	07:00 H as 19:00h		
Período:	Diurno	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**	

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:55	12:00	13:00	19:00	Lucineia A Soares
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:58	12:01	13:02	19:00	Lucineia A Soares
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	06:57	12:00	13:01	19:00	Lucineia A Soares
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	06:58	12:00	13:01	19:01	Lucineia A Soares
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:59	12:00	13:01	19:00	Lucineia A Soares
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:58	12:00	13:01	19:00	Lucineia A Soares
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	06:50	12:00	13:01	19:00	Lucineia A Soares
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:51	12:01	13:01	19:00	Lucineia A Soares
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:51	12:00	13:01	19:00	Lucineia A Soares
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:51	12:00	13:01	19:01	Lucineia A Soares
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	06:51	12:00	13:01	19:01	Lucineia A Soares

Observações:

Data: 26 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Lucineia Augusto Soares	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Letícia Aparecida		
Cargo:	Técnico de Laser - X	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:			
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	19:00	Letícia Ap
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	19:00	21:00	22:00	07:00	Letícia Ap.
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	19:00	21:00	22:00	07:00	Letícia Ap.
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	19:00	21:00	22:00	07:00	Letícia Ap.
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	19:00	Letícia Ap.
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	19:00	21:00	22:00	07:00	Letícia Ap
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Letícia Ap. Coimbra Soares.	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Vanessa dos Santos Silva.		
Cargo:	Técnica Raios x.	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:			
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	07:00	Vanessa.
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	13:00	13:20	19:00	Vanessa
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	13:00	13:30	19:00	Vanessa.
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	13:00	22:00	22:30	07:00	Vanessa.
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	13:00	21:30	22:00	07:00	Vanessa
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Vanessa dos Santos.	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Marilene Pedroso de Almeida		
Cargo:	Tecnico em Radiologia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Pronto Socorro		
Horário de Trabalho:	24 h semanais		
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:50	13:00	13:39	19:10	Marilene
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	19:10	22:13	22:35	07:15	Marilene
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:50	12:50	13:20	19:20	Marilene
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	19:00	21:00	21:15	07:20	Marilene
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:50	12:10	12:45	19:15	Marilene
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	19:00	21:00	21:10	07:20	Marilene
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Marilene Pedroso de Almeida	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Sheila Magalhães Grongeiro		
Cargo:	Técnico em Radiologia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UMS - Juquitiba		
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	06:56	12:50	13:30	19:00	Sheila m.
01/03/2026	DOMINGO	19:00	20:18	20:49	07:00	Sheila m.
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	18:51	22:15	22:45	07:00	Sheila m.
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	06:56	12:19	12:45	19:02	Sheila m.
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	19:00	20:33	20:57	07:03	Sheila m.
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	06:58	12:55	13:25	19:30	Sheila m.
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 24 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Sheila Magalhães Grongeiro	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Regiane da Costa Pinto		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Ambulatório		
Horário de Trabalho:	08:00 as 17:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	__:__	__:__	Folga, trabalhei 21/2/26		
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:40	12:10	13:08	17:06	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:30	12:15	13:14	17:08	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:28	12:21	13:20	17:10	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:41	12:12	13:11	17:06	
28/02/2026	SÁBADO	07:20	12:15	13:00	16:40	
01/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	__:__	__:__	Folga, trabalhei 28/2/26		
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:43	12:10	13:08	17:05	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:50	12:21	13:20	15:30	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:28	12:31	13:29	17:04	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:58	12:48	13:45	17:07	
07/03/2026	SÁBADO	07:43	12:43	13:10	16:49	
08/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	Folguei, dia 7/3/26	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:10	12:29	13:27	17:09	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:59	12:10	13:08	17:07	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:41	12:13	13:10	17:06	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:40	12:10	13:08	17:05	
14/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
15/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	

Observações:

Data: 25 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Regiane Moura de Araujo		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Ambulatorio		
Horário de Trabalho:	8:00 ás 17:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:55	13:15	14:11	17:10	Regiane
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:53	13:23	14:17	17:05	Regiane
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:58	13:05	14:01	17:07	Regiane
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:50	13:13	14:10	17:01	Regiane
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:44	13:07	14:04	17:00	Regiane
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:49	13:27	14:22	17:03	Regiane
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:52	13:37	14:33	17:11	Regiane
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:50	13:03	14:01	17:07	Regiane
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:42	13:07	14:10	17:01	Regiane
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:54	13:09	14:05	17:02	Regiane
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:53	13:12	14:08	17:09	Regiane
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:50	13:17	14:09	17:00	Regiane
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:43	13:28	14:30	17:03	Regiane
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:51	13:02	14:01	17:04	Regiane
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:47	13:10	14:14	17:02	Regiane
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 25 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Regiane Moura de Araujo	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Claudia Alves Coimbra Santos		
Cargo:	Enfermeira	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UPS		
Horário de Trabalho:	1900 07		
Período:	Noturno	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**	

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	07:45	12:10	13:10	19:45	12
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:50	12:02	13:03	17:02	"
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:45	12:03	13:02	17:05	"
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:56	12:04	13:07	17:08	"
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:58	12:05	13:05	17:03	"
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:50	12:09	13:07	17:02	"
28/02/2026	SÁBADO	-:-	-:-	-:-	-:-	
01/03/2026	DOMINGO	-:-	-:-	-:-	-:-	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:56	20:10	21:10	07:02	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	-:-	-:-	-:-	-:-	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	18:50	20:05	21:05	07:08	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	-:-	-:-	-:-	-:-	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	18:50	20:02	21:02	07:10	
07/03/2026	SÁBADO	-:-	-:-	-:-	-:-	
08/03/2026	DOMINGO	18:52	20:10	21:11	07:10	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	-:-	-:-	-:-	-:-	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	18:56	20:15	21:15	07:12	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	-:-	-:-	-:-	-:-	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	18:51	20:10	21:10	07:05	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	-:-	-:-	-:-	-:-	
14/03/2026	SÁBADO	18:52	21:10	22:12	07:12	
15/03/2026	DOMINGO	-:-	-:-	-:-	-:-	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Claudia	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Evelin de Camargo		
Cargo:	Enfermeira	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UMS Jaquariúba		
Horário de Trabalho:	19:00 às 07:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	18:51	20:35	20:54	::	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	::	::	::	07:10	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	::	::	::	::	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	18:49	21:42	22:41	::	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	18:53	20:33	21:33	07:08	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	::	::	::	07:17	
28/02/2026	SÁBADO	18:49	21:12	22:13	::	
01/03/2026	DOMINGO	18:48	21:43	22:43	07:10	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	::	::	::	07:08	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	18:49	20:33	21:32	::	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	::	::	::	07:15	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	18:49	21:21	22:20	::	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	::	::	::	07:05	
07/03/2026	SÁBADO	FOLGA	::	::	::	
08/03/2026	DOMINGO	::	::	::	::	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:48	21:35	22:34	::	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	::	::	::	07:10	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	18:51	21:45	22:49	::	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	::	::	::	07:08	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	18:49	20:49	21:49	::	
14/03/2026	SÁBADO	::	::	::	07:15	
15/03/2026	DOMINGO	18:49	21:42	22:42	::	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Fulana Domingues de Oliveira		
Cargo:	Enfermeira	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	PS Juquitiba		
Horário de Trabalho:	Noturno 19:00 - 07:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	19:00	21:35	22:35	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:05	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	18:58	20:40	21:40	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:00	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	19:00	22:28	23:28	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	07:10	
15/03/2026	DOMINGO	19:00	22:03	23:03	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Stefony Soares Godinho		
Cargo:	Enfermeiro	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UMS Jaguaribe		
Horário de Trabalho:	07h às 19h		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	18:45	20:05	21:05	07:05	Stefony
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	06:50	12:15	13:15	19:10	Stefony
28/02/2026	SÁBADO	06:55	12:10	13:10	19:07	Stefony
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:45	20:07	21:07	07:10	Stefony
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:40	12:30	13:30	19:10	Stefony
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	18:45	20:10	21:10	08:05	Stefony
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:45	12:15	13:15	19:15	Stefony
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:40	12:07	13:07	19:05	Stefony
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	18:50	20:05	21:05	07:10	Stefony
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	06:40	12:10	13:10	07:05	Stefony
15/03/2026	DOMINGO	06:55	12:05	13:05	19:10	Stefony

Observações:

Data: 25 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Stefony Soares Godinho	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Waudnelio Correia		
Cargo:	auxiliar de enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:			
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	07:00	13:30	14:30	19:30	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Dayane de Oliveira		
Cargo:	Aux. enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	melhor em casa EMAD.		
Horário de Trabalho:	08:00 ás 17:00		
Período:	**16 de Março de 2026 à 15 de Abril de 2026**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2025	DOMINGO					
23/02/2025	SEGUNDA-FEIRA	07:52	11:50	12:47	17:01	Dayane
24/02/2025	TERÇA-FEIRA	07:53	12:15	13:13	17:04	Dayane
25/02/2025	QUARTA-FEIRA	07:50	12:20	13:17	17:06	Dayane
26/02/2025	QUINTA-FEIRA	07:54	13:15	14:13	17:02	Dayane
27/02/2025	SEXTA-FEIRA	07:58	11:54	12:52	17:03	Dayane
28/02/2025	SÁBADO					
01/03/2025	DOMINGO					
02/03/2025	SEGUNDA-FEIRA	07:53	13:20	14:17	17:04	Dayane
03/03/2025	TERÇA-FEIRA	07:54	13:10	14:09	17:01	Dayane
04/03/2025	QUARTA-FEIRA	07:51	12:40	13:37	17:02	Dayane
05/03/2025	QUINTA-FEIRA	07:59	12:20	13:17	17:07	Dayane
06/03/2025	SEXTA-FEIRA	07:53	12:25	13:23	17:02	Dayane
07/03/2025	SÁBADO					
08/03/2025	DOMINGO					
09/03/2025	SEGUNDA-FEIRA	07:52	11:59	12:57	17:01	Dayane
10/03/2025	TERÇA-FEIRA	07:53	12:40	13:37	17:04	Dayane
11/03/2025	QUARTA-FEIRA	07:59	12:50	13:41	17:03	Dayane
12/03/2025	QUINTA-FEIRA	07:54	12:47	13:40	17:04	Dayane
13/03/2025	SEXTA-FEIRA	07:51	11:54	12:52	17:03	Dayane
14/03/2025	SÁBADO					
15/03/2025	DOMINGO					

Observações:

Data: 16 / 03 / 2026

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Dayane de Oliveira	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	PATRICIA PEREIRA DE SOUZA
Cargo:	FISIOTERAPEUTA EMAD **MATRICULA**
Local de Trabalho:	EMAD
Horário de Trabalho:	07:00 às 17:00 Seg / Quarta / Quinta
Período:	**16 de Março de 2026 à 15 de Abril de 2026**

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2025	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2025	SEGUNDA-FEIRA	6:57	12:10	12:23	17:05	
24/02/2025	TERÇA-FEIRA	07:03	12:35	12:49	17:08	
25/02/2025	QUARTA-FEIRA	06:58	12:06	12:19	17:05	
26/02/2025	QUINTA-FEIRA	06:55	12:10	12:21	17:03	
27/02/2025	SEXTA-FEIRA	07:02	12:55	13:09	17:06	
28/02/2025	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2025	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2025	SEGUNDA-FEIRA	07:01	13:02	13:17	17:05	
03/03/2025	TERÇA-FEIRA	06:54	12:37	12:51	17:10	
04/03/2025	QUARTA-FEIRA	06:59	12:46	13:02	17:06	
05/03/2025	QUINTA-FEIRA	07:02	13:10	13:22	17:03	
06/03/2025	SEXTA-FEIRA	07:01	13:05	13:16	17:04	
07/03/2025	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2025	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2025	SEGUNDA-FEIRA	07:02	12:49	13:03	17:05	
10/03/2025	TERÇA-FEIRA	06:55	12:32	12:43	17:06	
11/03/2025	QUARTA-FEIRA	06:59	12:07	12:20	17:03	
12/03/2025	QUINTA-FEIRA	06:58	12:05	12:23	17:02	
13/03/2025	SEXTA-FEIRA	07:02	13:06	13:19	17:07	
14/03/2025	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2025	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16/03/2026

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Patricia P. de Souza	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Regina Pereira do S		
Cargo:	Aux de limpeza	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	PS		
Horário de Trabalho:	19:00 07		
Período:	noturno **22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:50	12:00	13:00	19:00	Regina
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	19:00	23:00	00:00	07:00	Regina
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	19:00	23:00	00:00	07:00	Regina
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
28/02/2026	SÁBADO	19:00	23:00	00:00	07:00	Regina
01/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	19:00	23:00	00:00	07:00	Regina
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	19:00	23:00	00:00	07:00	Regina
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	19:00	23:00	00:00	07:00	Regina
07/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
08/03/2026	DOMINGO	19:00	23:00	00:00	07:00	Regina
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	19:00	23:00	00:00	07:00	Regina
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	19:00	23:00	00:00	07:00	Regina
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
14/03/2026	SÁBADO	19:00	23:00	00:00	07:00	Regina
15/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	

Observações:

Data: ___/___/___ Regina Pereira do S

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Jozefa maria da Penha		
Cargo:	Lider de limpeza	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hospital		
Horário de Trabalho:	08:00 às 17:00		
Período:	manhã	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**	

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	800 h	1200 h	1300 h	1710 h	Jozefa
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	745 h	1300 h	1400 h	1700 h	Jozefa
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	750 h	1200 h	1300 h	1700 h	Jozefa
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	803 h	1230 h	1330 h	1710 h	Jozefa
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	745 h	1200 h	1300 h	1720 h	Jozefa
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Jozefa maria da Penha	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:			
Cargo:		**MATRICULA**	
Local de Trabalho:			
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	07:00	11:30	12:32	19:00	Periwone
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:02	11:40	12:43	19:00	Periwone
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	12:00	13:02	19:03	Periwone
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
28/02/2026	SÁBADO	06:58	11:35	12:32	19:00	Periwone
01/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	12:10	13:12	19:04	Periwone
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	11:40	12:42	19:00	Periwone
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:02	11:45	12:43	19:00	Periwone
07/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
08/03/2026	DOMINGO	07:00	11:55	12:52	19:00	Periwone
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:04	12:10	13:12	19:01	Periwone
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	11:43	12:41	19:00	Periwone
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
14/03/2026	SÁBADO	FOLGA	__:__	__:__	__:__	Periwone
15/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Periwone Santos de Carvalho	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Nilza Vieira de Oliveira		
Cargo:	Técnico de Enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UBS Tanquinho		
Horário de Trabalho:	07:00 as 19:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:50	13:10	14:05	19:06	Nilza
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:50	13:20	14:10	19:03	Nilza
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	06:50	13:00	14:00	19:05	Nilza
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	Folga	Folga	Folga	Folga	Nilza
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:45	13:10	14:10	19:08	Nilza
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:50	13:25	14:15	19:03	Nilza
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	06:50	13:00	14:00	19:10	Nilza
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:47	13:10	14:05	19:07	Nilza
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:50	13:20	14:10	19:05	Nilza
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:50	13:10	14:05	19:08	Nilza
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	06:50	13:20	14:10	19:06	Nilza

Observações:

Data: 25 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Nilza Vieira de Oliveira	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Cristiane O. S. de Jesus.		
Cargo:	auxiliar de limpeza	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UMS P.S		
Horário de Trabalho:	7:00 as 19:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	6:50	12:05	13:00	19:10	Cristiane
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	6:55	13:00	14:00	19:05	Cristiane
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	6:52	12:30	13:22	15:12	Cristiane
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	F:A	L:S	a:___	___:___	Cristiane
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	6:55	11:40	12:40	19:08	Cristiane
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	6:50	12:00	13:00	15:05	Cristiane
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	6:50	14:00	14:50	19:10	Cristiane
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	6:53	12:00	13:00	19:05	Cristiane
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	6:55	12:30	13:25	19:07	Cristiane
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	6:50	12:40	13:40	19:10	Cristiane
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	6:53	13:20	14:10	15:07	Cristiane

Observações:

Data: 26/03/26

Cristiane O. S. de Jesus.

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Maria Gabrieli Vieira Pinto		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	ESP Pacaembu		
Horário de Trabalho:	08H as 17H		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:03	13:02	14:01	17:01	maria g v Pinto
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:44	13:05	14:03	16:59	maria g v Pinto
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:53	13:07	14:02	17:02	maria g v Pinto
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:42	13:03	13:59	16:57	maria g v Pinto
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	13:05	14:01	17:03	maria g v Pinto
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:01	12:57	13:53	17:04	maria g v Pinto
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:47	13:08	14:07	16:57	maria g v Pinto
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:43	13:03	14:05	16:53	maria g v Pinto
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:53	13:07	14:02	17:03	maria g v Pinto
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:49	13:03	14:04	16:59	maria g v Pinto
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:57	13:01	13:59	17:06	maria g v Pinto
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:47	13:11	14:08	17:05	maria g v Pinto
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:53	13:07	14:03	17:01	maria g v Pinto
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:56	13:03	14:02	17:03	maria g v Pinto
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	13:04	14:02	17:01	maria g v Pinto
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
maria g v Pinto	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Guilherme Chaves Silva		
Cargo:	Coordenador de compras	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Ponta Grossa		
Horário de Trabalho:	08:00 - 17:00		
Período:	**16 de Março de 2026 à 15 de Abril de 2026**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2025	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2025	SEGUNDA-FEIRA	07:57	12:03	13:03	17:03	Guilherme
24/02/2025	TERÇA-FEIRA	08:01	12:33	13:33	17:00	Guilherme
25/02/2025	QUARTA-FEIRA	07:59	13:01	14:01	17:01	Guilherme
26/02/2025	QUINTA-FEIRA	07:38	12:07	13:07	16:37	Guilherme
27/02/2025	SEXTA-FEIRA	08:03	12:17	13:17	17:01	Guilherme
28/02/2025	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2025	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2025	SEGUNDA-FEIRA	07:59	12:17	13:17	17:04	Guilherme
03/03/2025	TERÇA-FEIRA	08:01	12:32	13:32	17:01	Guilherme
04/03/2025	QUARTA-FEIRA	08:00	12:37	13:37	17:03	Guilherme
05/03/2025	QUINTA-FEIRA	08:02	13:08	14:08	17:00	Guilherme
06/03/2025	SEXTA-FEIRA	07:58	13:13	14:15	17:01	Guilherme
07/03/2025	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2025	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2025	SEGUNDA-FEIRA	08:01	13:03	14:03	17:04	Guilherme
10/03/2025	TERÇA-FEIRA	08:03	12:23	13:23	17:01	Guilherme
11/03/2025	QUARTA-FEIRA	07:39	12:45	13:13	17:03	Guilherme
12/03/2025	QUINTA-FEIRA	07:38	13:07	14:07	17:00	Guilherme
13/03/2025	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	Atestado
14/03/2025	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2025	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16/03/2026

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Guilherme	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Jamile dos Santos Pereira		
Cargo:	Tec. Enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	ESF. Pacteiros		
Horário de Trabalho:	8:00 as 17:00 horas.		
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:51	12:32	13:37	17:01	Jamile
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:48	12:03	13:07	17:03	Jamile
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:01	12:18	13:17	17:07	Jamile
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:59	12:35	13:41	17:01	Jamile
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:47	12:03	13:01	17:02	Jamile
28/02/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
01/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:53	12:13	13:09	17:03	Jamile
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:03	12:47	13:51	17:09	Jamile
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:55	12:06	12:51	17:01	Jamile
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:59	12:01	13:03	17:04	Jamile
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:49	12:06	13:07	17:01	Jamile
07/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
08/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:46	12:31	13:33	17:02	Jamile
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:52	12:06	13:02	17:06	Jamile
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:46	12:18	13:21	17:03	Jamile
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:03	12:05	13:03	17:01	Jamile
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:51	12:16	13:21	17:03	Jamile
14/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
15/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	

Observações:

Data: ___/___/___

Assinatura do Colaborador

Jamile dos Santos Pereira

Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Illéria da Silva Camargo Soares.		
Cargo:	enfermeira	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	SAMU.		
Horário de Trabalho:	19:00h ás 07:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	07:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:55	21:00	22:00	07:02	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	18:52	21:15	22:15	07:06	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	18:55	20:30	21:30	07:04	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:53	20:15	21:15	07:08	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	18:55	22:00	23:00	07:09	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	18:56	21:15	22:15	07:10	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:52	22:10	23:10	07:08	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	18:53	22:00	23:00	07:05	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	18:52.	21:00	22:00	07:03	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 15 / 03 / 26.

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Amauri dos Dores		
Cargo:	motorista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	P.S		
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:00	11:00	12:00	15:40	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	04:00	10:30	11:30	14:30	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	04:00	11:00	12:00	17:20	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	03:30	10:30	11:30	13:40	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	05:00	13:00	14:00	16:40	
28/02/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
01/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:00	12:00	13:00	18:20	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	04:00	11:20	12:20	14:30	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	04:00	12:00	13:00	16:40	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	05:30	11:00	12:00	15:20	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	05:00	12:00	13:00	16:00	
07/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
08/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	04:00	12:00	13:00	14:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	05:30	11:00	12:00	17:30	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	04:00	11:30	12:30	13:40	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	04:00	12:00	13:00	16:20	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	04:00	11:00	12:00	14:40	
14/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
15/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Amauri dos Dores	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Luana Apº Aguiar de Jesus		
Cargo:	Recepção	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Ambulatorio		
Horário de Trabalho:	08:00 ás 17:00		
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:30	13:00	14:00	17:03	Luana Aguiar
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:55	12:30	13:30	17:04	Luana Aguiar
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	17:06	Luana Aguiar
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:30	13:30	14:30	17:00	Luana Aguiar
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:55	12:00	13:00	17:03	Luana Aguiar
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:30	12:30	13:30	17:00	Luana Aguiar
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	13:00	14:00	17:00	Luana Aguiar
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	12:30	13:30	17:10	Luana Aguiar
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:30	13:00	14:00	17:06	Luana Aguiar
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:30	13:30	17:05	Luana Aguiar
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:30	13:30	14:30	17:03	Luana Aguiar
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:55	12:30	13:30	17:07	Luana Aguiar
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:45	12:40	13:40	17:03	Luana Aguiar
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:30	13:00	14:00	17:04	Luana Aguiar
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:55	13:30	14:30	17:06	Luana Aguiar
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 25/03/26

Assinatura do Colaborador

Luana Apº Aguiar de Jesus

Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Raysa Mayara Domingues de Moraes		
Cargo:	Fisioterapeuta	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Ambulatório de Fisioterapia		
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:59	11:59	13:03	17:01	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:02	11:58	13:01	17:02	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:59	12:02	13:00	16:59	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:03	12:00	12:58	17:00	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	12:01	13:02	16:58	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:59	12:03	13:00	17:00	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:01	11:58	12:59	17:01	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	11:59	12:58	16:59	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16 / 03 / 2026

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Bianca Dutra dos Santos		
Cargo:	Enfermeira RT	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UMS - Juquitiba		
Horário de Trabalho:	08:00 as 17:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	11:40	12:40	17:30	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:30	13:30	17:00	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	13:00	14:00	17:00	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	11:50	12:50	17:00	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	11:40	12:40	17:00	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	11:50	12:50	17:00	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	11:50	12:50	17:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:00	12:00	17:00	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	12:30	13:30	17:00	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:30	13:30	17:00	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 25 / 03 / 2026

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Bianca Dutra dos Santos	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Luiz Henrique Pereira de Camargo
Cargo:	Téc de enfermagem — **MATRICULA**
Local de Trabalho:	UMS de Araucária
Horário de Trabalho:	07:00 às 19:00
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	07:00	13:00	14:00	19:00	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	folga	folga	folga	folga	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	07:00	13:00	14:00	19:00	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Erika Pereira Godinho		
Cargo:	Auxiliar de Enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UMS de Jaguariúna		
Horário de Trabalho:	Diurno 07:00 as 19:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	___:___	___:___	19:00	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	07:00	___:___	___:___	19:00	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Fábia Pereira Flora Lima		
Cargo:	Enfermeira	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Pronto Socorro		
Horário de Trabalho:	19:00 às 07:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	18:48	20:30	21:27	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:10	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	18:50	20:40	21:35	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:05	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	18:55	20:45	21:40	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:08	
28/02/2026	SÁBADO	18:51	20:30	21:28	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	07:10	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:45	20:42	21:40	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:07	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	18:48	20:35	21:30	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:10	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	18:50	20:40	21:40	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	07:07	
08/03/2026	DOMINGO	18:46	20:50	21:48	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:10	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	18:51	20:30	21:26	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:10	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	Folga	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	18:50	20:48	21:40	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	07:06	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Joaci comarge Bezerra		
Cargo:	Ag. Portaria	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Portaria Bloco Jaguaribe		
Horário de Trabalho:	19:00 as 07:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:50	20:30	21:30	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:06	Joaci cd
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	18:95	20:35	21:35	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:08	Joaci cd
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	18:50	20:43	21:47	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	07:02	Joaci cd.
01/03/2026	DOMINGO	18:55	21:00	22:30	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:01	Joaci cd.
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	18:57	20:35	21:37	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	02:03	Joaci cd
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	18:50	20:30	21:30	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:04	Joaci cd.
07/03/2026	SÁBADO	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	Joaci cd.
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:55	20:33	21:33	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:03	Joaci cd
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	18:59	20:30	21:30	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:02	Joaci cd
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	18:45	20:35	21:35	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	02:04	Joaci cd
15/03/2026	DOMINGO	18:51	20:35	21:37	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Joaci comarge Bezerra	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Kelly Conceição Domingos		
Cargo:	Auxiliar de Enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Pronto Socorro Suaquitiba.		
Horário de Trabalho:	19:00hs 07:00hs		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	18:50	20:15	21:10	___:___	Kelly
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:05	Kelly
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	18:49	20:25	21:20	___:___	Kelly
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:03	Kelly
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	18:53	20:35	21:30	___:___	Kelly
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:06	Kelly
28/02/2026	SÁBADO	18:51	20:40	21:35	___:___	Kelly
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	07:10	Kelly
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:52	20:42	21:35	___:___	Kelly
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:07	Kelly
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	18:50	20:50	21:45	___:___	Kelly
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:05	Kelly
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	18:52	20:30	21:25	___:___	Kelly
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	07:04	Kelly
08/03/2026	DOMINGO	folga	folga	folga	folga	Kelly
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	Kelly
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	18:53	20:15	21:10	___:___	Kelly
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:03	Kelly
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	18:49	20:15	21:10	___:___	Kelly
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	07:05	Kelly
14/03/2026	SÁBADO	18:48	20:05	21:00	___:___	Kelly
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	07:04	Kelly

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Kelly Conceição Domingos	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Peterson Gabriel Gloria de Carvalho		
Cargo:	Controlador de Acesso	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	hospital		
Horário de Trabalho:	7:00 às 19:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	07:00	13:00	14:00	19:00	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	Folga comp
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	07:00	13:00	14:00	19:00	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16/03/26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Vitória Belchior de Oliveira.		
Cargo:	Aux de Enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UMS Junqueirópolis.		
Horário de Trabalho:	~~07~~ às 19H.		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:10	14:00	15:00	19:00	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	07:00	15:00	16:00	19:05	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:05	13:00	14:00	19:00	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:55	15:00	16:00	19:03	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:01	14:00	15:00	19:10	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	06:51	15:00	16:00	19:00	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:15	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	FOLGA	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	06:57	14:00	15:00	19:05	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Vitoria B. de Oliveira	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	RHOGER MARCATO BERCHIOR
Cargo:	AUX. DE ENFERMAGEM — **MATRICULA**
Local de Trabalho:	UMS JUQUITIBA
Horário de Trabalho:	NOTURNO 19:00-07:00
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	18:55	21:00	21:45	07:00	(R)
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	18:55	21:00	21:45	07:00	(R)
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	18:55	21:00	21:45	07:00	(R)
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:55	21:00	21:45	07:00	(R)
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	18:55	21:00	21:45	07:00	(R)
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	(R)
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	18:55	21:00	21:45	07:00	(R)
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	18:55	21:00	21:45	07:00	(R)
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	18:55	21:00	21:45	07:00	(R)
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	18:55	21:00	21:45	07:00	(R)
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
RHOGER MARCATO BERCHIOR	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Romelaine de Sousa Nascimento		
Cargo:	Técnico de enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hmrs Iraquitiba		
Horário de Trabalho:	07 as 19 horas		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	07:00	11:40	12:38	19:03	Romy
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:40	12:30	13:29	19:05	Romy
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:43	12:25	13:23	19:07	Romy
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	06:50	12:50	13:48	19:05	Romy
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:42	12:10	13:07	19:07	Romy
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:45	12:15	13:13	19:04	Romy
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:40	12:35	13:33	19:10	Romy
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	Folga	___:___	___:___	___:___	Romy
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:40	12:20	13:17	19:06	Romy
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:44	12:17	13:15	19:07	Romy
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	06:55	12:39	13:30	19:06	Romy
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Selma Gonçalves		
Cargo:	GSF.	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	P3.		
Horário de Trabalho:	12x36		
Período:	Diurno	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**	

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	07:01	12:40	13:41	19:07	Selma
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:58	13:00	14:00	19:10	Selma
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:30	12:55	13:57	19:08	Selma
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
28/02/2026	SÁBADO	__:__	__:__	Folga	__:__	
01/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	12:35	13:37	19:00	Selma
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:57	13:05	14:00	19:08	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:03	12:50	13:51	19:10	
07/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
08/03/2026	DOMINGO	06:59	13:10	14:11	19:03	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:04	12:55	13:54	19:11	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	__:__	Folga	__:__	__:__	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
14/03/2026	SÁBADO	07:02	12:47	13:40	19:09	
15/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	

Observações:

Data: ____/____/____

Assinatura do Colaborador

Selma Gonçalves
COREN-SP 199[illegible]3-ENF.

Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Bruna Venceslau da Silva		
Cargo:	Enfermeira	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	ESF 1 centro.		
Horário de Trabalho:	08 às 17.		
Período:	Diurno	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**	

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO					
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:30	12:10	13:05	17:03	Bruna
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:45	12:05	13:01	17:01	Bruna
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:40	12:03	13:01	17:02	Bruna
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:50	12:10	13:05	17:01	Bruna
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:45	12:15	13:03	17:02.	Bruna
28/02/2026	SÁBADO					
01/03/2026	DOMINGO					
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:40	12:05	13:02	17:01	Bruna
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:40	12:10	13:05	17:01	Bruna
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:40	12:03	13:01	17:02	Bruna
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:40	12:15	13:05	17:01	Bruna
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:39	12:30	13:10	17:03	Bruna
07/03/2026	SÁBADO					Bruna
08/03/2026	DOMINGO					
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:45	12:20	13:15	17:03	Bruna
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:39	12:05	13:01	17:01	Bruna
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:39	12:01	13:00	17:02.	Bruna
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:45	12:02	13:01	17:01	Bruna
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:50	12:01	13:01	17:03	Bruna.
14/03/2026	SÁBADO					
15/03/2026	DOMINGO					

Observações:

Data: 13/03/26.

Assinatura do Colaborador

Bruna V. Silva.
Bruna Venceslau da Silva
COREN-SP-777.754-ENF

Assinatura Biogesp

Vanessa do Nascimento Oliveira
Coren-SP 843166-Enf.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Vanessa do nascimento Oliveira		
Cargo:	Enfermeira RT	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	ESF Centro		
Horário de Trabalho:	08:00 as 17:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:30	12:10	13:10	17:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:46	12:06	13:04	17:02	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	12:15	13:10	17:08	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:50	12:18	13:19	17:01	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:45	12:20	13:20	17:03	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____/____/____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Vanessa Oliveira	

Vanessa do Nascimento Oliveira
COREN-SP 843166-Enf

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Cristina Gabriel Faria		
Cargo:		**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	PSF Centro		
Horário de Trabalho:	8:00 - 17:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
28/02/2026	SÁBADO	8:00	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	8:00	13:00	14:00	17:00	Cristina Gabriel Faria
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 13/03/2026

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Cristina Gabriel Faria	

Vanessa do Nascimento Oliveira
Coren-SP 843166-Enf

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Mario Eugenio Navarro dos Santos
Cargo:	Tecnico de Enfermagem — **MATRICULA**
Local de Trabalho:	ESF CENTRO
Horário de Trabalho:	08:00 às 17:00
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	07:40	11:50	12:49	17:09	Mario
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:50	12:00	13:00	17:05	Mario
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:48	12:10	13:10	17:07	Mario
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:30	12:05	13:04	17:09	Mario
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:39	12:10	13:10	17:05	Mario
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:50	12:00	13:00	17:04	Mario
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:53	11:50	12:50	17:04	Mario
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:48	12:00	12:00	17:03	Mario
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:30	12:10	13:09	17:00	Mario
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:47	12:01	13:00	17:07	Mario
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:58	12:00	13:00	17:04	Mario
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:50	11:30	12:30	17:02	Mario
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:51	11:50	12:50	17:00	Mario
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:30	13:00	14:00	17:05	Mario
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:47	12:11	13:10	17:08	Mario
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:50	12:00	13:00	17:01	Mario
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 13 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Maria E. Navarro dos Santos Coren-SP 2052591-TE	

Vanessa do Nascimento Oliveira
Coren-SP 843166-Enf.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Maria de Lourdes da Silva
Cargo:	Auxiliar de limpeza — MATRICULA
Local de Trabalho:	USF Jardim das Palmeiras
Horário de Trabalho:	08:00 as 17:00h
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - - -
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:45	12:00	13:00	17:00	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	7:48	12:00	13:00	17:02	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	7:52	12:00	13:00	17:00	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	7:50	12:00	13:00	17:03	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	7:42	12:00	13:00	17:00	
28/02/2026	SÁBADO	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - - -
01/03/2026	DOMINGO	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - - -
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:46	12:00	13:00	17:00	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	7:54	12:00	13:00	17:00	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	7:58	12:00	13:00	17:05	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	7:45	12:00	13:00	17:00	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	8:00	12:00	13:00	17:01	
07/03/2026	SÁBADO	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - - -
08/03/2026	DOMINGO	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - - -
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:51	12:00	13:00	17:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	7:54	12:00	13:00	17:02	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	7:58	12:00	13:00	17:00	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	7:42	12:00	13:00	17:00	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	7:45	12:00	13:00	17:05	
14/03/2026	SÁBADO	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - - -
15/03/2026	DOMINGO	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - : - -	- - - -

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador

Maria de Lourdes da Silva

Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Ivonethe da Silva Ribeiro		
Cargo:	Tecnico Enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	USF Jardim das Palmeiras		
Horário de Trabalho:	08:00 as 17:00 horas		
Periodo:	22 de fevereiro ao dia 15 de março		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	07:45	12:20	13:15	17:05	Ribeiro
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:50	12:15	13:10	17:06	Ribeiro
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:45	12:10	13:05	17:10	Ribeiro
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:30	12:20	13:15	17:06	Ribeiro
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:30	12:25	13:20	17:05	Ribeiro
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:45	12:10	13:10	17:06	Ribeiro
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:45	12:10	13:10	17:06	Ribeiro
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:50	12:20	13:15	17:05	Ribeiro
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:35	12:15	13:10	17:05	Ribeiro
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:40	12:25	13:20	17:06	Ribeiro
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:45	12:10	13:05	17:05	Ribeiro
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:45	12:20	13:15	17:06	Ribeiro
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:50	12:10	13:05	17:06	Ribeiro
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:30	12:15	13:10	17:05	Ribeiro
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:35	12:15	13:10	17:06	Ribeiro
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:45	12:16	13:10	17:05	Ribeiro
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador

Ribeiro

Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	DEBORA DE CAMARGO SANALÉ		
Cargo:	ENFERMEIRA RT	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	USF JARDIM DAS PALMEIRAS		
Horário de Trabalho:	08:00 ás 17:00h.		
Periodo:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		Primeiro Periodo		Segundo Periodo		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	—	—	—	—	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:50	12:10	13:08	17:04	Debora Sanale COREN-SP 739779-ENF
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:58	12:05	13:04	17:05	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:20	12:08	13:07	17:05	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:25	13:05	14:03	17:06	Debora Sanale COREN-SP 739779-ENF
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:55	12:06	13:05	17:08	
28/02/2026	SÁBADO	—	—	—	—	
01/03/2026	DOMINGO	—	—	—	—	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:55	12:06	13:05	17:07	Debora Sanale COREN-SP 739779-ENF
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:58	12:10	13:08	17:05	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	00:26	12:08	13:05	17:10	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:20	12:10	13:08	17:05	Debora Sanale COREN-SP 739779-ENF
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:58	12:20	13:20	17:08	
07/03/2026	SÁBADO	—	—	—	—	
08/03/2026	DOMINGO	—	—	—	—	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:50	12:10	13:10	17:05	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:55	12:20	13:15	17:06	Debora Sanale COREN-SP 739779-ENF
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:55	12:18	13:15	17:07	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:30	12:10	13:08	17:08	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:50	12:05	13:05	17:07	Debora Sanale COREN-SP 739779-ENF
14/03/2026	SÁBADO	—	—	—	—	
15/03/2026	DOMINGO	—	—	—	—	

Observações:

Data: ____/____/____

Assinatura do Colaborador

Debora Sanale COREN-SP 739779-ENF

Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Silma nunes da silva		
Cargo:	Enfermeira (PSF)	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	PSF: Ed. das Palmeiras		
Horário de Trabalho:	das 8:00 ás 17:00 hrs		
Periodo:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	—	—	—	—	—
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	8:00	12:06	13:03	17:06	Silma nunes Silva
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	8:02	12:10	13:04	17:02	Silma nunes Silva
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	7:59	12:03	13:01	17:02	Silma nunes Silva
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	7:58	12:08	13:02	17:03	Silma nunes Silva
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	8:01	12:07	13:08	17:04	Silma nunes Silva
28/02/2026	SÁBADO	—	—	—	—	—
01/03/2026	DOMINGO	—	—	—	—	—
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	8:00	12:15	13:04	17:05	Silma nunes Silva
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	8:01	12:12	13:07	17:03	Silma nunes Silva
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	7:58	12:06	13:05	17:08	Silma nunes Silva
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	8:01	12:04	13:01	17:02	Silma nunes Silva
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	8:02	12:08	13:06	17:06	Silma nunes Silva
07/03/2026	SÁBADO	—	—	—	—	—
08/03/2026	DOMINGO	—	—	—	—	—
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	8:03	12:15	13:06	17:04	Silma nunes Silva
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	8:05	12:06	13:03	17:03	Silma nunes Silva
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	8:00	12:09	13:05	17:06	Silma nunes Silva
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	8:02	12:20	13:08	17:02	Silma nunes Silva
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	8:10	12:15	13:02	17:03	Silma nunes Silva
14/03/2026	SÁBADO	—	—	—	—	—
15/03/2026	DOMINGO	—	—	—	—	—

Observações:

Data: ____/____/____

Assinatura do Colaborador

Silma nunes da silva

Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Joseia nascimento alves
Cargo:	Recepcionista — MATRICULA
Local de Trabalho:	ESF Jd das Palmeiras
Horário de Trabalho:	08:00hs 17:00hs
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
22/02/2026	DOMINGO	— —	— —	— —	— —	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	08 00	12 00	13 00	17 01	Joseia
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08 00	12 00	13 00	17 00	Joseia
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06 30	12 01	13 00	17 00	Joseia
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06 30	12 00	13 00	17 00	Joseia
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08 00	12 05	13 00	17 00	Joseia
28/02/2026	SÁBADO	— —	— —	— —	— —	
01/03/2026	DOMINGO	— —	— —	— —	— —	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07 59	12 00	13 00	17 00	Joseia
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08 00	12 05	13 05	17 00	Joseia
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06 30	12 30	13 30	17 01	Joseia
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06 30	12 00	13 00	17 00	Joseia
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	08 00	12 05	13 00	17 00	Joseia
07/03/2026	SÁBADO	— —	— —	— —	— —	
08/03/2026	DOMINGO	— —	— —	— —	— —	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	0800	12 00	13 00	17 00	Joseia
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08 00	12 00	13 00	17 00	Joseia
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06 30	12 00	13 00	17 00	Joseia
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06 30	12 30	13 30	17 01	Joseia
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08 00	12 00	13 00	17 00	Joseia
14/03/2026	SÁBADO	— —	— —	— —	— —	
15/03/2026	DOMINGO	— —	— —	— —	— —	

Observações:

Data: ___/___/___ Joseia nascimento Alves

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Mileni de Oliveira e Silva		
Cargo:	Psicologa	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Ambulatório		
Horário de Trabalho:	8:00 as 16:00	8:00 as 14:00	
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:52	12:02	13:05	16:07	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:55	12:03	13:02	16:02	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:56	12:01	13:01	16:03	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:58	12:02	13:00	14:02	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:58	12:06	13:02	16:05	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:50	12:01	13:01	16:01	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:57	12:02	13:03	16:02	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:59	12:01	13:00	14:01	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:59	12:02	13:02	16:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:57	12:01	13:02	16:02	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:58	12:02	13:05	16:01	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:50	12:01	13:01	14:03	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 25 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Rayssa Louissa Alves Camargo		
Cargo:	Psicologo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:			
Horário de Trabalho:	08:00 as 14:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:55	12:00	12:15	14:00	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:50	12:10	12:19	14:10	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:45	12:16	12:28	14:01	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:55	12:01	12:16	14:12	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:00	12:15	14:00	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:42	12:05	12:20	14:03	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:50	12:02	12:18	14:01	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:51	12:00	12:15	14:05	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:59	12:30	12:42	14:15	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:45	12:03	12:17	14:03	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	12:00	12:15	14:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:50	12:12	12:25	14:12	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:43	12:01	12:17	14:05	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:50	12:10	12:29	14:16	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:45	12:00	12:15	14:00	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16 / 03 / 2026

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Rayssa Louissa A. Camargo	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Roseangela Batista		
Cargo:	tec. enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	ambulatório		
Horário de Trabalho:	08:00 as 17:00 hs		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	— : —	— : —	— : —	— : —	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07 : 51	11 : 50	12 : 45	17 : 00	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07 : 55	11 : 41	12 : 35	17 : 01	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07 : 58	11 : 39	12 : 30	17 : 02	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06 : 51	11 : 35	12 : 31	17 : 00	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07 : 51	11 : 50	12 : 41	17 : 01	
28/02/2026	SÁBADO	— : —	— : —	— : —	— : —	
01/03/2026	DOMINGO	— : —	— : —	— : —	— : —	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07 : 58	11 : 35	12 : 30	17 : 00	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07 : 49	11 : 48	12 : 41	17 : 01	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07 : 55	11 : 51	12 : 45	17 : 00	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06 : 41	11 : 39	12 : 30	17 : 01	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07 : 50	11 : 38	12 : 31	17 : 00	
07/03/2026	SÁBADO	— : —	— : —	— : —	— : —	
08/03/2026	DOMINGO	— : —	— : —	— : —	— : —	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07 : 55	11 : 51	12 : 39	17 : 00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07 : 49	12 : 01	12 : 55	17 : 01	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07 : 50	12 : 05	12 : 01	17 : 00	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06 : 48	11 : 50	12 : 49	17 : 01	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07 : 51	11 : 49	12 : 39	17 : 00	
14/03/2026	SÁBADO	— : —	— : —	— : —	— : —	
15/03/2026	DOMINGO	— : —	— : —	— : —	— : —	

Observações:

Data: 25 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Fabiana Barbosa Godinho Fornozza		
Cargo:	Fisioterapeuta	**MATRÍCULA**	
Local de Trabalho:	Ambulatório de Fisioterapia		
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:59	12:01	13:01	17:01	Fabiana Fornozza
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:58	12:00	13:00	17:00	Fabiana Fornozza
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	12:00	13:01	17:02	Fabiana Fornozza
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	12:02	13:03	17:03	Fabiana Fornozza
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:59	12:01	13:01	17:02	Fabiana Fornozza
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:58	12:01	13:00	17:00	Fabiana Fornozza
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:59	11:58	12:59	17:00	Fabiana Fornozza
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:58	12:00	13:00	17:00	Fabiana Fornozza
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	11:59	12:00	17:00	Fabiana Fornozza
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16/03/26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Fabiana Fornozza	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Edmilson Moreno		
Cargo:	Motorista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	08:17		
Horário de Trabalho:	08:17		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:48	11:51	12:48	17:06	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	6:45	11:40	12:35	17:10	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	7:53	11:49	12:38	17:08	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	6:49	11:55	12:48	17:06	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	7:57	12:05	13:02	12:04	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:54	11:55	12:49	12:12	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	6:51	11:49	12:38	12:07	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	7:56	12:04	13:02	12:08	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	6:47	11:47	12:42	17:11	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	7:58	11:52	12:47	17:03	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:57	11:59	12:47	17:09	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	6:44	12:12	13:09	17:07	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	7:56	11:46	12:38	12:12	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	6:51	12:07	13:04	17:05	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	7:49	11:59	12:59	17:06	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Edmilson Moreno	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Scarlate Virgem dos Santos		
Cargo:	Enfermeira	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Esf - Barnabés		
Horário de Trabalho:	08:00 as 17:00		
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO					
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:01	13:48	14:47	17:02	Quite
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:54	13:54	17:06	Quite
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:02	13:51	13:50	17:05	Quite
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	14:03	15:02	17:03	Quite
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:01	13:43	14:41	17:01	Quite
28/02/2026	SÁBADO					
01/03/2026	DOMINGO					
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	13:39	14:38	17:04	Quite
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:01	13:12	14:12	17:01	Quite
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:54	13:53	17:00	Quite
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:01	13:59	14:58	17:02	Quite
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:02	13:45	14:45	17:00	Quite
07/03/2026	SÁBADO					
08/03/2026	DOMINGO					
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:01	13:56	14:55	17:03	Quite
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	13:39	14:39	17:01	Quite
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:02	13:47	14:47	17:01	Quite
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:01	12:55	13:55	17:02	Quite
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:01	13:46	14:46	17:01	Quite
14/03/2026	SÁBADO					
15/03/2026	DOMINGO					

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Quite	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Karina Santos Minqueto		
Cargo:	Téc. de Enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	ESF. Barnabés		
Horário de Trabalho:	08:00 às 17:00		
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	Domingo				
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:58	12:08	13:05	17:01	Karina S. Minqueto
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08:01	12:10	13:10	16:58	Karina S. Minqueto
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:57	12:20	13:20	17:02	Karina S. Minqueto
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	08:01	12:30	13:30	17:01	Karina S. Minqueto
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:57	12:05	13:05	16:57	Karina S. Minqueto
28/02/2026	SÁBADO	Sábado				
01/03/2026	DOMINGO	Domingo				
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:01	12:05	13:05	17:01	Karina S. Minqueto
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:56	12:06	13:06	17:02	Karina S. Minqueto
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:02	12:30	13:30	17:01	Karina S. Minqueto
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:57	12:20	13:20	17:02	Karina S. Minqueto
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:01	12:15	13:15	17:01	Karina S. Minqueto
07/03/2026	SÁBADO	Sábado				
08/03/2026	DOMINGO	Domingo				
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:01	12:30	13:30	17:02	Karina S. Minqueto
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:56	12:15	13:15	16:58	Karina S. Minqueto
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:01	12:30	13:30	17:01	Karina S. Minqueto
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:56	12:20	12:20	17:02	Karina S. Minqueto
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:02	12:15	13:15	17:01	Karina S. Minqueto
14/03/2026	SÁBADO	Sábado				
15/03/2026	DOMINGO	Domingo				

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Karina S. Minqueto	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Lhoshayne Jacyene Morais Variani		
Cargo:	Enfermeira - ESF	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	ESF Barnabés		
Horário de Trabalho:	08 - 17H		
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	20:00	21:03	22:02	07:15	Lhoshayne
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:56	20:07	21:06	07:09	Lhoshayne
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:54	12:07	13:06	17:06	Lhoshayne
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:56	12:06	13:05	17:04	Lhoshayne
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:57	12:04	13:03	17:06	Lhoshayne
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:58	12:06	13:04	17:02	Lhoshayne
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:54	12:03	13:02	17:04	Lhoshayne
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:56	12:01	13:00	17:03	Lhoshayne
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:58	12:03	13:02	17:04	Lhoshayne
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:59	12:04	13:03	17:02	Lhoshayne
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:56	13:01	14:00	17:02	Lhoshayne
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:58	13:03	14:02	17:08	Lhoshayne
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:54	13:02	14:01	17:05	Lhoshayne
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:56	13:01	14:00	17:07	Lhoshayne
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:57	13:03	14:02	17:08	Lhoshayne
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Lhoshayne J. M. Variani Coren-SP 479016 Enf. Lhoshayne J. M. Variani	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Paula Regina de Andrade		
Cargo:	Técnico Enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	08:00 ás 17:00		
Horário de Trabalho:	ESF Barnabes		
Período:	Diurno	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**	

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:49	12:30	13:30	17:01	Paula Andrade
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08:02	13:49	14:50	17:05	Paula Andrade
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:05	11:49	12:50	17:05	Paula Andrade
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:59	12:35	13:35	16:48	Paula Andrade
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:01	11:49	12:50	17:03	Paula Andrade
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:03	11:50	12:50	17:01	Paula Andrade
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:49	12:30	13:30	17:08	Paula Andrade
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:50	12:25	13:25	16:51	Paula Andrade
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:05	13:10	14:10	17:03	Paula Andrade
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:48	13:15	14:15	17:03	Paula Andrade
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:01	12:20	13:20	17:02	Paula Andrade
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:58	11:50	12:50	17:03	Paula Andrade
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:03	12:35	13:35	16:58	Paula Andrade
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:01	13:10	14:10	17:08	Paula Andrade
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:48	13:15	14:15	16:55	Paula Andrade
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16/03/2026

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Paula Regina de Andrade	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	DÉBORA MARIA DIAS		
Cargo:	TÉCNICO ENFERMAGEM	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	ESF BARNABÉS		
Horário de Trabalho:	08:00 ÀS 17:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO					
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA					
24/02/2026	TERÇA-FEIRA					
25/02/2026	QUARTA-FEIRA					
26/02/2026	QUINTA-FEIRA					
27/02/2026	SEXTA-FEIRA					
28/02/2026	SÁBADO					
01/03/2026	DOMINGO					
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA					
03/03/2026	TERÇA-FEIRA					
04/03/2026	QUARTA-FEIRA					
05/03/2026	QUINTA-FEIRA					
06/03/2026	SEXTA-FEIRA					
07/03/2026	SÁBADO					
08/03/2026	DOMINGO					
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:58	12:01	13:00	17:00	Débora
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:59	11:50	12:49	17:00	Débora
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:58	11:55	12:54	17:00	Débora
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:57	11:56	12:55	17:00	Débora
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:58	11:58	12:57	17:00	Débora
14/03/2026	SÁBADO					
15/03/2026	DOMINGO					

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Amanda da Cruz Macedo		
Cargo:	Enfermeira	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	ESF. Barnabés		
Horário de Trabalho:	8 às 17 hs		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:55	12:10	13:00	17:01	A
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:50	12:00	13:00	17:05	A
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:51	12:30	13:00	17:03	A
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:55	12:30	13:15	17:10	A
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:50	12:15	13:00	17:05	A
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:52	12:10	13:00	17:10	A
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:50	12:10	13:10	17:01	A
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:51	12:30	13:35	17:05	A
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:50	12:40	13:30	17:10	A
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:55	12:15	12:10	17:05	A
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:51	12:10	12:12	17:03	A
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:58	12:05	12:50	17:00	A
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:55	12:10	13:15	17:05	A
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:59	12:10	13:10	17:10	A
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:01	12:15	13:00	17:06	A
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16/03/26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Amanda da Cruz Macedo COREN-SP 669.049-ENF	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Renata Rodrigues da Silva		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Esf Barnabes		
Horário de Trabalho:	08:00 - 13:00 - 14:00 - 17:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	-:-	-:-	-:-	-:-	-
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:59	13:10	14:10	17:02	Renata
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	13:00	14:00	17:03	Renata
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:57	13:05	14:05	17:00	Renata
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:55	13:30	14:30	17:03	Renata
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	13:15	14:15	17:02	Renata
28/02/2026	SÁBADO	-:-	-:-	-:-	-:-	-
01/03/2026	DOMINGO	-:-	-:-	-:-	-:-	-
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	13:00	14:00	17:02	Renata
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:59	13:15	14:15	17:00	Renata
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	13:00	14:00	17:02	Renata
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:55	13:12	14:12	17:03	Renata
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:58	13:00	14:00	17:05	
07/03/2026	SÁBADO	-:-	-:-	-:-	-:-	-
08/03/2026	DOMINGO	-:-	-:-	-:-	-:-	-
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:06	13:25	14:25	17:02	Renata
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	13:00	14:00	17:02	Renata
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:57	13:15	14:15	17:03	Renata
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	13:00	14:00	17:03	Renata
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:59	13:08	14:08	17:05	Renata
14/03/2026	SÁBADO	-:-	-:-	-:-	-:-	-
15/03/2026	DOMINGO	-:-	-:-	-:-	-:-	-

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Renata Rodrigues da S.	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Jacqueline de Camargo Soares
Cargo:	Fisioterapeuta — **MATRICULA**
Local de Trabalho:	
Horário de Trabalho:	
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:58	11:59	13:00	17:00	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:57	11:58	12:59	17:01	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	12:00	12:58	17:02	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:59	12:01	13:00	17:01	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	12:00	12:59	17:01	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	11:59	12:59	17:02	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:58	12:00	13:00	17:02	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	11:59	12:57	17:03	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:01	11:59	12:59	17:01	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Graziela Gregorini Bernardo		
Cargo:	Fisioterapeuta	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:			
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:57	12:00	13:00	17:02	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:01	12:02	13:02	17:00	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:59	12:01	13:01	17:02	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:02	12:00	13:00	16:59	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:55	12:01	13:01	17:00	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:01	12:00	13:01	17:03	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:59	12:00	13:00	17:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:02	12:00	13:00	17:01	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:58	12:00	13:00	17:04	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Graziela Gregorini Bernardo	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Karen michelli mendes de almeida		
Cargo:	Fisioterapeuta	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:			
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO					
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA					
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:58	12:00	13:00	17:01	Karen Mendes
25/02/2026	QUARTA-FEIRA					
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:59	12:01	13:01	17:02	Karen Mendes
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:01	Karen Mendes
28/02/2026	SÁBADO					
01/03/2026	DOMINGO					
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA					
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:59	12:02	13:02	17:01	Karen Mendes
04/03/2026	QUARTA-FEIRA					
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:01	12:00	13:00	17:03	Karen Mendes
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:57	12:01	13:01	17:00	Karen Mendes
07/03/2026	SÁBADO					
08/03/2026	DOMINGO					
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA					
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:57	12:02	13:02	17:04	Karen Mendes
11/03/2026	QUARTA-FEIRA					
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	12:01	13:01	17:02	Karen Mendes
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:59	12:00	13:00	17:03	Karen Mendes
14/03/2026	SÁBADO					
15/03/2026	DOMINGO					

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Karen Mendes	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Jacqueline Assis de Oliveira		
Cargo:	Enfermeira.	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Vigilância Epidemiológica.		
Horário de Trabalho:	08:00 - 17:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:56	12:02	13:01	17:02	Jacqueline A. Oliveira
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:59	12:01	13:02	17:04	Jacqueline A. Oliveira
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:01	12:03	13:02	17:03	Jacqueline A. Oliveira
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:58	12:02	13:01	17:02	Jacqueline A. Oliveira
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:02	12:01	13:04	17:05	Jacqueline A. Oliveira
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:03	12:00	13:02	17:03	Jacqueline A. Oliveira
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:55	12:02	13:03	17:04	Jacqueline A. Oliveira
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:02	12:01	13:02	17:02	Jacqueline A. Oliveira
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:01	12:03	13:05	17:06	Jacqueline A. Oliveira
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:55	12:04	13:03	17:02	Jacqueline A. Oliveira
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:05	12:02	13:03	17:03	Jacqueline A. Oliveira
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:58	12:01	13:02	17:02	Jacqueline A. Oliveira
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:02	12:03	13:02	17:02	Jacqueline A. Oliveira
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:58	12:02	13:01	17:04	Jacqueline A. Oliveira
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:02	12:01	13:03	17:05	Jacqueline A. Oliveira
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 13 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Jacqueline A. Oliveira.	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Jamila Soares Cocato Brambatti
Cargo:	Enfermeira — **MATRICULA**
Local de Trabalho:	UBS Jaguariúna "Classificação de Risco"
Horário de Trabalho:	12/36
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	6:58	12:10	13:00	19:10	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	- : -	- : -	- : -	- : -	folga
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	7:00	12:03	13:05	19:05	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	7:01	12:00	13:08	19:06	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	6:50	12:03	13:10	19:20	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	7:00	12:00	13:08	19:00	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	6:58	12:01	13:00	19:00	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	- : -	- : -	- : -	- : -	folga
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	7:01	12:00	13:10	19:00	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	7:00	12:10	13:10	19:00	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	7:03	12:10	13:10	19:08	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Octávio Felipe Pires de Oliveira
Cargo:	Controlador de Acesso — **MATRICULA**
Local de Trabalho:	PS de Jaguaribe
Horário de Trabalho:	Diurno
Período:	07:00 - 19:00 **22 de fevereiro ao dia 15 de março**

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
28/02/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
01/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
07/03/2026	SÁBADO	07:00	13:00	14:00	19:00	
08/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	13:00	14:00	19:00	
14/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
15/03/2026	DOMINGO	07:00	13:00	14:00	19:00	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Celia Regina Minguito		
Cargo:	aux de limpeza	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Ag conquista		
Horário de Trabalho:	08:00 / 17:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	— : —	— : —	— : —	— : —	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	08 : 03	13 : 00	14 : 00	17 : 01	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08 : 00	13 : 00	14 : 02	17 : 00	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08 : 05	13 : 00	14 : 00	17 : 00	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	08 : 00	13 : 00	14 : 00	17 : 01	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08 : 00	13 : 00	14 : 00	17 : 01	
28/02/2026	SÁBADO	— : —	— : —	— : —	— : —	
01/03/2026	DOMINGO	— : —	— : —	— : —	— : —	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08 : 01	13 : 01	14 : 00	17 : 00	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08 : 02	13 : 00	14 : 03	17 : 02	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08 : 00	13 : 03	14 : 00	17 : 00	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	08 : 00	13 : 00	14 : 00	17 : 01	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07 : 59	13 : 04	14 : 00	17 : 00	
07/03/2026	SÁBADO	— : —	— : —	— : —	— : —	
08/03/2026	DOMINGO	— : —	— : —	— : —	— : —	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08 : 01	13 : 01	14 : 02	17 : 00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08 : 00	13 : 00	14 : 00	17 : 02	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08 : 00	13 : 06	14 : 00	17 : 05	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08 : 00	13 : 00	14 : 00	17 : 00	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07 : 59	13 : 00	14 : 00	17 : 01	
14/03/2026	SÁBADO	— : —	— : —	— : —	— : —	
15/03/2026	DOMINGO	— : —	— : —	— : —	— : —	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
celia Regina minguito	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Claudia Cys Santos Magalhães		
Cargo:	motorista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	fisioterapia		
Horário de Trabalho:	7:00 at- 16:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:48	12:12	13:34	16:42	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:51	12:41	13:08	16:50	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:42	12:59	13:24	16:01	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:51	13:08	13:31	16:39	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	06:48	13:12	13:40	16:59	
28/02/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
01/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:58	12:38	13:52	16:24	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:48	12:32	13:01	16:19	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:49	12:43	13:04	16:16	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:51	13:14	13:41	16:29	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:49	13:04	13:30	16:04	
07/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
08/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:50	12:48	13:39	16:14	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:48	12:59	13:29	16:21	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:50	13:12	13:41	16:12	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:51	12:49	13:34	16:24	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:48	12:31	13:04	16:01	
14/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
15/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Claudia Cys Santos Magalhães	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Eduardo Fernandes da Silva		
Cargo:	Assistente administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	SMHS		
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	17:00	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Eduardo F.	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Angela Alves Antônio Domingues.		
Cargo:	Enf. Obstetra Auxiliar	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	E.S.F: Conceição.		
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00 ___	12:00 ___	13:06 ___	17:00 ___	Angela Domingues.
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08:03 ___	12:01 ___	12:02 ___	17:01 ___	Angela Domingues.
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:02 ___	11:56 ___	13:04 ___	17:02 ___	Angela Domingues.
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	08:10 ___	12:03 ___	13:06 ___	17:00 ___	Angela Domingues.
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:01 ___	11:58 ___	13:00 ___	17:00 ___	Angela Domingues.
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00 ___	12:01 ___	13:02 ___	17:00 ___	Angela Domingues.
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:06 ___	12:02 ___	13:00 ___	17:02 ___	Angela Domingues.
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:01 ___	12:00 ___	13:03 ___	17:00 ___	Angela Domingues.
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:03 ___	12:03 ___	13:02 ___	17:01 ___	Angela Domingues.
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00 ___	11:57 ___	13:01 ___	17:00 ___	Angela Domingues.
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00 ___	12:02 ___	13:04 ___	17:02 ___	Angela Domingues.
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:01 ___	12:00 ___	13:00 ___	17:00 ___	Angela Domingues.
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:02 ___	11:58 ___	13:02 ___	17:30 ___	Angela Domingues.
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:06 ___	12:02 ___	13:04 ___	17:00 ___	Angela Domingues.
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00 ___	12:03 ___	13:02 ___	17:01 ___	Angela Domingues.
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____/____/____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Angela Domingues	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http:/oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Emily de Brito do Carmo
Cargo:	Enfermeira Obstetrica — **MATRICULA**
Local de Trabalho:	Usf Conceição
Horário de Trabalho:	08:00 / 17:00
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:03	13:00	14:00	17:01	Emily Brito
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08:01	13:00	14:00	17:03	Emily Brito
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:59	13:00	14:00	17:04	Emily Brito
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:56	13:00	14:00	17:05	Emily
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:58	13:00	14:00	17:01	Emily
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:01	13:01	14:00	17:01	Emily
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:02	13:02	14:01	17:02	Emily
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:07	13:03	14:02	17:03	Emily
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:01	13:01	14:03	17:02	Emily
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:09	13:04	14:05	17:03	Emily
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:01	13:01	14:01	17:01	Emily
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:02	13:03	14:02	17:02	Emily
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:59	13:04	14:03	17:03	Emily
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:56	13:06	14:05	17:04	Emily
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:58	13:07	14:06	17:05	Emily
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Emily Brito do Carmo	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:			
Cargo:		**MATRICULA**	
Local de Trabalho:			
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:00	12:00	13:00	17:00	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	7:05	12:10	13:05	17:10	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	7:10	12:05	13:00	17:15	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	6:50	12:00	13:00	17:05	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	6:55	12:03	13:05	17:08	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	6:50	12:05	13:10	17:10	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	7:05	12:00	13:10	17:20	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	7:05	12:08	13:00	17:20	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	7:15	12:10	13:05	17:30	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	7:00	12:05	13:08	17:00	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:05	16:05	13:00	17:05	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	6:50	12:00	12:50	17:10	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	7:00	12:10	12:55	17:20	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	7:10	12:10	13:10	17:15	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	7:15	12:05	13:00	17:10	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16 / DIA 16/3/26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Jaciara Pereira		
Cargo:	Téc. enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:			
Horário de Trabalho:	7:00 ás 16:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	6:50	12:02	13:00	16:01	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	6:55	12:21	13:18	16:03	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	6:53	12:15	13:10	16:02	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	6:53	12:21	13:20	16:03	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	6:57	12:31	13:29	16:02	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	6:55	12:17	13:15	16:03	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	6:55	12:13	13:10	16:04	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	6:51	12:17	13:15	16:07	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	6:55	12:02	13:01	16:02	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	6:50	12:03	13:01	16:05	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	6:50	12:17	13:15	16:03	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	6:55	12:15	13:14	16:07	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	6:53	12:13	13:11	16:03	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	6:52	12:21	13:19	16:03	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	6:50	12:22	13:20	16:01	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	16:05	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Margarete F. de Almeida Santos		
Cargo:		**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Caps Jardim das Paineiras		
Horário de Trabalho:	07:00 às 16:00 hs		
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	12:30	13:30	16:00	Margarete
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:45	12:30	13:00	16:00	Margarete
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:45	12:30	13:30	16:00	Margarete
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:50	12:30	13:30	16:00	Margarete
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:50	12:30	13:30	16:00	Margarete
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	06:45	12:30	13:00	16:00	Margarete
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:45	12:30	13:00	16:00	Margarete
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:45	12:30	13:30	16:00	Margarete
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:45	12:30	13:30	16:00	Margarete
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:50	12:30	13:30	16:00	Margarete
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:45	12:30	13:30	16:00	Margarete
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:45	12:30	13:30	16:00	Margarete
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:45	12:30	13:30	16:00	Margarete
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:45	12:30	13:30	16:00	Margarete
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:45	12:30	13:30	16:00	Margarete
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:50	12:30	13:30	16:00	Margarete
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Margarete	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Vera Lucia Soares		
Cargo:	Auxiliar	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Escola		
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	11:12	13:13	17:16	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Vera Lucia Soares

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Simoni do Carmo Rodrigues		
Cargo:	Psicologa	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	CAPS		
Horário de Trabalho:	08:00 as 14:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:01	12:00	12:15	14:03	Simoni C Rodrigues
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08:05	12:00	12:15	14:02	Simoni C Rodrigues
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:15	12:00	12:15	14:01	Simoni C Rodrigues
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	08:03	12:00	12:15	14:05	Simoni C Rodrigues
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:02	12:00	12:15	14:02	Simoni C Rodrigues
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:50	12:00	12:15	14:03	Simoni C Rodrigues
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:10	12:00	12:15	14:02	Simoni C Rodrigues
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:05	12:00	12:15	14:01	Simoni C Rodrigues
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:50	12:00	12:15	14:03	Simoni C Rodrigues
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	8:10	12:00	12:15	14:02	Simoni C Rodrigues
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:05	12:00	12:15	14:03	Simoni C Rodrigues
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:02	12:00	12:15	14:02	Simoni C Rodrigues
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:03	12:00	12:15	14:01	Simoni C Rodrigues
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:02	12:00	12:15	14:16	Simoni C Rodrigues
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:45	12:00	12:15	14:06	Simoni C Rodrigues
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Simoni C Rodrigues	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Anderson Luiz de Moraes		
Cargo:	monitor	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	CEI Pedro dos Pinheiros		
Horário de Trabalho:	07:00 as 16:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO					
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:43	12:02	13:02	16:05	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:45	12:05	13:05	16:10	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:43	12:07	13:07	16:07	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:46	12:01	13:01	16:09	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	06:44	12:03	13:03	16:07	
28/02/2026	SÁBADO					
01/03/2026	DOMINGO					
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:43	12:05	13:05	16:08	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:45	12:02	13:02	16:09	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:46	12:03	13:03	16:07	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:45	12:05	13:05	16:08	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:44	12:04	13:04	16:05	
07/03/2026	SÁBADO					
08/03/2026	DOMINGO					
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:42	12:03	13:05	16:05	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:44	12:02	13:02	16:05	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:46	12:03	13:03	16:07	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:47	12:05	13:05	16:06	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:49	12:03	13:03	16:08	
14/03/2026	SÁBADO					
15/03/2026	DOMINGO					

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Ligia Dayane Mendes de Oliveira Batista		
Cargo:	Téc. Enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UMS - Riquitiba		
Horário de Trabalho:	19:00 às 07:00		
Período:	Noturno	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**	

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		**Assinatura:**
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	— : —	— : —	— : —	— : —	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	19:13	21:30	22:28	— : —	Ligia Dayane
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	— : —	— : —	— : —	07:16	Ligia Dayane
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	19:18	20:35	21:34	— : —	Ligia Dayane
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	— : —	— : —	— : —	07:21	Ligia Dayane
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	18:49	21:48	22:47	— : —	Ligia Dayane
28/02/2026	SÁBADO	— : —	— : —	— : —	07:01	Ligia Dayane
01/03/2026	DOMINGO	19:16	20:54	21:53	— : —	Ligia Dayane
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	— : —	— : —	— : —	07:19	Ligia Dayane
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	18:49	21:35	22:34	— : —	Ligia Dayane
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	— : —	— : —	— : —	07:02	Ligia Dayane
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	19:20	22:05	23:03	— : —	Ligia Dayane
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	— : —	— : —	— : —	07:23	Ligia Dayane
07/03/2026	SÁBADO	19:14	21:36	22:34	— : —	Ligia Dayane
08/03/2026	DOMINGO	— : —	— : —	— : —	07:15	Ligia Dayane
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	19:18	20:34	21:33	— : —	Ligia Dayane
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	— : —	— : —	— : —	07:20	Ligia Dayane
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	19:15	21:33	22:32	— : —	Ligia Dayane
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	— : —	— : —	— : —	07:16	Ligia Dayane
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	19:21	20:54	21:53	— : —	Ligia Dayane
14/03/2026	SÁBADO	— : —	— : —	— : —	07:25	Ligia Dayane
15/03/2026	DOMINGO	— : — Folga		— : —	— : —	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Ligia Dayane M. O. Batista

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Laiane Alves Ribeiro		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	ESF Fusrino		
Horário de Trabalho:	08:00 à 17:00h		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:58	12:02	12:58	17:03	Laiane A. Ribeiro
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	7:55	12:05	12:59	17:05	Laiane A. Ribeiro
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	7:59	12:20	13:20	17:06	Laiane A. Ribeiro
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	7:57	12:00	13:00	17:00	Laiane A. Ribeiro
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	7:56	12:30	13:30	17:08	Laiane A. Ribeiro
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:59	12:05	13:00	17:09	Laiane A. Ribeiro
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	8:01	11:30	12:30	17:10	Laiane A. Ribeiro
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	8:00	11:59	12:59	17:02	Laiane A. Ribeiro
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	7:54	12:15	13:15	17:05	Laiane A. Ribeiro
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	7:50	13:00	14:00	17:08	Laiane A. Ribeiro
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:52	13:30	14:30	17:03	Laiane A. Ribeiro
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	7:51	12:50	13:50	17:10	Laiane A. Ribeiro
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	7:59	11:40	12:40	17:11	Laiane A. Ribeiro
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	7:50	12:09	13:09	17:02	Laiane A. Ribeiro
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	7:53	12:00	13:00	17:04	Laiane A. Ribeiro
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Laiane Alves Ribeiro	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Josiane Fonseca Sima Camargo		
Cargo:	Enfermeira R.T.	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	ESF. Justino		
Horário de Trabalho:	8:00 – 17:00 hs		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:59	12:01	13:00	17:01	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	7:55	12:30	13:29	17:00	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	7:56	12:40	13:38	17:03	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	7:57	12:42	13:40	17:05	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	7:55	11:50	12:49	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:50	12:38	13:35	17:00	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	7:59	12:31	13:29	17:01	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	8:00	12:10	13:09	17:05	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	7:56	12:15	13:10	17:03	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	7:56	12:31	13:29	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:57	12:01	13:00	17:01	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	8:00	12:08	13:07	17:00	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	7:48	11:41	12:39	17:05	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	7:51	11:50	12:49	17:04	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	7:56	12:38	13:37	17:03	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ___/___/___

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Daniele Domingues Salado		
Cargo:	Recepção SMSO	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:			
Horário de Trabalho:	08 as 17		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniele
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16/03/26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Daniele Domingues Salado	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Raquel Alves de Souza		
Cargo:	Auxiliar Administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	ALMOXARIFADO		
Horário de Trabalho:	08:00 ás 17:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Raquel Alves
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16/03/26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Raquel Alves de Souza	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Vanessa do Carmo Serrano		
Cargo:	Farmacêutica RT	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Farmacia		
Horário de Trabalho:	08:00 h às 16:00 h		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:59	11:40	12:39	16:01	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:58	11:45	12:43	16:02	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:01	11:46	12:39	16:05	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:58	11:35	12:33	16:01	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	06:59	11:45	12:46	16:05	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:58	11:40	12:38	16:01	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:59	11:45	12:43	16:02	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:01	11:50	12:49	16:03	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:01	11:40	12:38	16:05	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:58	11:35	12:39	16:01	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:59	11:40	12:37	16:02	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:01	11:35	12:33	16:05	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:01	11:40	12:39	16:08	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:59	11:50	12:49	16:01	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:58	11:50	12:48	16:20	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Cristiane Alves Xavier		
Cargo:	Atendente farmácia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:			
Horário de Trabalho:	07:00 às 19:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	06:59	13:01	14:00	19:03	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:58	13:05	14:04	19:01	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:57	13:02	14:01	19:02	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	06:59	13:01	14:02	19:04	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:58	13:09	14:00	19:02	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:57	13:06	14:05	19:01	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:59	13:03	14:05	19:03	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	06:59	13:01	14:00	19:02	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:58	13:10	14:09	19:03	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:57	13:11	14:10	19:04	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	06:59	13:07	14:06	19:01	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14/03/26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Cristiane Alves Xavier	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	LUCIANO DE JESUS SOUZA		
Cargo:	RT SAMU	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	SAMU - SAMU		
Horário de Trabalho:	09:00 – 21:00		
Período: 22/02 à 15/03	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	09:00	12:00	13:00	21:00	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	09:00	12:00	13:00	21:00	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	09:00	12:00	13:00	21:00	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	09:00	12:00	13:00	21:00	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	09:00	12:00	13:00	21:00	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	09:00	12:00	13:00	21:00	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	09:00	12:00	13:00	21:00	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	09:00	12:00	13:00	21:00	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	09:00	12:00	13:00	21:00	
15/03/2026	DOMINGO	09:00	12:00	13:00	21:00	

Observações:

Data: 30 / 03 / 2026

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Rosmeide da Silva Rodrigues		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	PS		
Horário de Trabalho:	12 x 36		
Período:	07:00 as 19:00h	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**	

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	07:00	11:30	12:30	19:00	Rosmeide
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	19:00	Rosmeide
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	13:15	14:00	19:00	Rosmeide
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	19:00	Rosmeide
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	07:00	11:30	12:30	19:00	Rosmeide

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Luiz Fernando gomes da Silva		
Cargo:	contratado de acesso	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	P5		
Horário de Trabalho:	19:00 as 07:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:21	20:00	21:00	07:05	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	18:57	20:00	21:00	07:00	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	18:58	20:00	21:00	07:10	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	18:56	20:00	21:00	07:06	

Observações:

Data: 16/03/26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Luiz Fernando gomes da Silva	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Jaqueline Barbosa Soares		
Cargo:	Farmacêutica	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Farmácia		
Horário de Trabalho:	08:00 ás 17:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:30	13:30	17:00	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:15	13:15	17:00	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:			
Cargo:		**MATRICULA**	
Local de Trabalho:			
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	16:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	16:00	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	16:00	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	16:00	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	12:00	13:00	16:00	
14/03/2026	SÁBADO	14:19	___:___	15:30	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Maria Kovalick Kurnik Pedroso		
Cargo:	Coordenadora PSF	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Secretaria de Saúde		
Horário de Trabalho:	08:00 as 17:00		
Período:	Fev - março	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**	

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	08:30	12:00	14:00	16:30	Maria Kurnik
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	12:30	13:10	17:40	Maria Kurnik
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	7:59	13:10	14:00	17:05	Maria Kurnik
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:54	13:08	13:58	17:10	Maria Kurnik
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	08:02	12:40	13:20	17:07	Maria Kurnik
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	7:54	12:17	13:00	17:12	Maria Kurnik
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:58	12:10	13:05	17:10	Maria Kurnik
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:10	13:18	14:15	17:00	Maria Kurnik
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:57	12:45	13:40	17:04	Maria Kurnik
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:58	12:38	13:20	17:00	Maria Kurnik
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:12	Maria Kurnik
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:03	13:08	14:00	17:17	Maria Kurnik
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:30	13:03	14:00	17:08	Maria Kurnik
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:40	13:30	17:03	Maria Kurnik
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:32	12:25	13:20	17:04	Maria Kurnik
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:59	13:40	14:40	17:08	Maria Kurnik
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Maria Kurnik	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Sandra Borchior de Oliveira
Cargo:	**MATRICULA**
Local de Trabalho:	
Horário de Trabalho:	
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:55	11:35	12:30	17:00	Sandra B. Oliveira
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:58	11:30	12:30	17:03	Sandra B. Oliveira
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	11:33	12:30	17:00	Sandra B. Oliveira
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:00	Sandra B. Oliveira
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	11:30	12:30	17:00	Sandra B. Oliveira
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16/03/2026

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Sandra Borchior de Oliveira	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Luciana Ferreira		
Cargo:	Coordenadora Adm	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Administrativo		
Horário de Trabalho:	08:00 às 17:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	13:00	13:39	17:10	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	13:00	13:49	17:03	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:49	12:30	13:28	17:15	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:35	13:00	13:49	17:08	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	08:03	13:00	13:58	17:49	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	___:___	___:___	18:00	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:59	12:40	13:30	18:49	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:57	13:30	14:10	17:50	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:50	13:00	14:00	18:30	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:10	12:30	13:28	18:40	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	15:30	___:___	___:___	22:00	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:10	13:49	14:31	19:10	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:00	13:00	13:49	17:51	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:49	12:40	13:31	18:42	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	08:30	13:38	14:15	17:40	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:13	14:08	14:40	18:38	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Andréia Nonis de Oliveira		
Cargo:	Auxiliar Administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Secretaria de Saúde		
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:58	12:02	13:02	17:02	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:59	12:15	13:15	17:00	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:00	12:00	13:00	17:05	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	08:01	12:13	13:13	17:09	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:59	12:05	13:05	17:00	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	08:00	12:05	13:05	17:00	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:56	12:10	13:10	17:03	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:59	12:00	13:00	17:05	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:57	12:13	13:13	17:10	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:56	12:16	13:16	17:08	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:58	12:10	13:10	17:05	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	08:01	12:05	13:05	17:00	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:56	12:09	13:09	17:10	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:59	12:15	13:15	17:08	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	08:00	12:30	13:30	17:00	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____/____/____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Andréia Nonis de O.	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Amanda Alves da Silva		
Cargo:	Aux. administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Secretaria de Saúde		
Horário de Trabalho:			
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	- : -	- : -	- : -	- : -	-
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07 : 45	12 : 20	13 : 20	17 : 00	Amanda A.
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07 : 50	12 : 30	13 : 30	17 : 05	Amanda A.
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	7: : 55	12 : 20	13 : 20	17 : 01	Amanda A.
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07 : 45	12 : 30	13 : 30	17 : 00	Amanda A.
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07 : 58	12 : 20	13 : 20	17 : 00	Amanda A.
28/02/2026	SÁBADO	- : -	- : -	- : -	- : -	-
01/03/2026	DOMINGO	- : -	- : -	- : -	- : -	-
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07 : 55	12 : 40	13 : 40	17 : 01	Amanda A.
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07 : 50	12 : 20	13 : 20	17 : 00	Amanda A.
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07 : 48	12 : 00	13 : 00	17 : 00	Amanda A.
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07 : 55	12 : 20	13 : 20	17 : 00	Amanda A.
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07 : 48	12 : 40	13 : 40	17 : 05	Amanda A.
07/03/2026	SÁBADO	- : -	- : -	- : -	- : -	-
08/03/2026	DOMINGO	- : -	- : -	- : -	- : -	-
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07 : 50	12 : 20	13 : 20	17 : 00	Amanda A.
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07 : 55	12 : 30	13 : 30	17 : 00	Amanda A.
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07 : 50	12 : 20	13 : 20	17 : 01	Amanda A.
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07 : 55	12 : 30	13 : 30	17 : 00	Amanda A.
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07 : 50	12 : 40	13 : 40	17 : 00	Amanda A.
14/03/2026	SÁBADO	- : -	- : -	- : -	- : -	-
15/03/2026	DOMINGO	- : -	- : -	- : -	- : -	-

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Amanda A. da Silva	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Hovaine Aparecida da Silva
Cargo:	auxiliar administrativo — **MATRICULA**
Local de Trabalho:	secretaria da saúde.
Horário de Trabalho:	
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	--:--	--:--	--:--	--:--	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:41	12:43	13:40	17:02	Hovaine
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	7:47	12:48	13:43	17:04	Hovaine
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	7:51	12:33	13:30	17:05	Hovaine
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	7:48	12:41	13:35	17:04	Hovaine
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	7:52	12:53	13:49	17:07	Hovaine
28/02/2026	SÁBADO	--:--	--:--	--:--	--:--	
01/03/2026	DOMINGO	--:--	--:--	--:--	--:--	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:49	12:53	13:50	17:08	Hovaine
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	7:35	12:58	13:53	17:03	Hovaine
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	7:58	12:37	13:31	17:04	Hovaine
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	7:55	12:43	13:39	17:05	Hovaine
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	7:47	12:51	13:46	17:02	Hovaine
07/03/2026	SÁBADO	--:--	--:--	--:--	--:--	
08/03/2026	DOMINGO	--:--	--:--	--:--	--:--	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	7:52	12:25	13:18	17:03	Hovaine
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	7:43	12:39	13:35	17:07	Hovaine
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	7:47	12:41	13:37	17:03	Hovaine
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	7:52	12:59	13:53	17:05	Hovaine
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	7:39	12:37	13:31	17:01	Hovaine
14/03/2026	SÁBADO	--:--	--:--	--:--	--:--	
15/03/2026	DOMINGO	--:--	--:--	--:--	--:--	

Observações:

Data: ____/____/____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Hovaine Ap.ª da Silva.	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Lourdes Justo Silva		
Cargo:	Téc de Enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UMS Juquitiba		
Horário de Trabalho:	19:00 as 7:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:50	20:00	20:50	__:__	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	7:03	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	18:47	20:10	21:00	__:__	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	7:01	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	18:46	20:15	21:00	__:__	
28/02/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	7:05	
01/03/2026	DOMINGO	18:45	20:10	21:05	__:__	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	7:06	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	folga	__:__	__:__	__:__	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	18:51	20:05	20:55	__:__	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	7:01	
07/03/2026	SÁBADO	18:46	20:10	21:05	__:__	
08/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	7:10	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	18:49	20:00	21:00	__:__	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	7:04	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	18:51	20:20	21:10	__:__	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	7:02	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	18:55	20:30	20:50	__:__	
14/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	7:05	
15/03/2026	DOMINGO	18:46	20:10	21:00	__:__	
Observações:					7:00	

Data: 25/03/26

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Carla Carolina Jesus dos Santos		
Cargo:	Auxiliar de enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UTMS		
Horário de Trabalho:	07:00 as 19:00 hs		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	06:50	12:10	13:08	19:05	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:55	13:15	13:10	19:00	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:00	12:00	13:05	19:07	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	06:50	12:35	13:30	19:10	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:58	12:20	13:18	19:08	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:55	11:40	12:38	19:05	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:53	12:10	13:02	19:15	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	06:50	12:18	13:20	19:10	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:55	12:20	13:15	19:05	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:57	11:50	12:45	19:03	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	folga	folga	folga	folga	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 26 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Carla Carolina Jesus dos Santos	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	maria Aparecida Soares		
Cargo:	tec enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UMS		
Horário de Trabalho:	07:00 às 19:00		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	06:58	12:30	13:29	19:00	maria Apsoares
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:55	12:40	13:39	19:02	maria Soares
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:57	12:35	13:34	19:00	maria AP Soares
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
28/02/2026	SÁBADO	06:55	12:30	13:29	19:05	maria A Soares
01/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:55	12:40	13:39	19:05	maria APSoares
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:58	12:35	13:29	19:03	maria APSoares
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:55	12:30	13:29	19:00	maria APSoares
07/03/2026	SÁBADO	__:__	__:__	__:__	__:__	
08/03/2026	DOMINGO	06:57	12:25	13:24	19:05	maria APS
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:55	12:30	13:29	19:03	maria Asoares
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:55	12:20	13:19	19:05	maria Soares
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	__:__	__:__	__:__	__:__	
14/03/2026	SÁBADO	06:58	12:30	13:29	19:06	maria APS
15/03/2026	DOMINGO	__:__	__:__	__:__	__:__	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

maria A P Soares

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Rafaela Januario do Nascimento		
Cargo:	atendente de farmácia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Farmácia		
Horário de Trabalho:	07h às 19h		
Período:	Diurno	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**	

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:01	13:01	13:54	17:01	Rafaela
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	06:55	12:59	13:59	17:05	Rafaela
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:00	13:00	14:01	21:01	Rafaela
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	06:57	12:40	13:34	21:05	Rafaela
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:00	13:02	14:01	17:05	Rafaela
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:58	13:00	13:56	20:03	Rafaela
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	06:59	12:30	13:25	20:05	Rafaela
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:01	13:05	14:03	17:07	Rafaela
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	06:57	13:10	14:09	17:01	Rafaela
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:05	13:02	14:01	21:03	Rafaela
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	07:01	12:20	13:15	21:00	Rafaela

Observações:

Data: 15 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Rafaela	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Alyne Jodinho da Silva		
Cargo:	Técnica de Enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	PS		
Horário de Trabalho:	19:00 as 07:00		
Período:	noturno	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**	

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	19:00	20:00	21:00	07:00	Alyne S.
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	19:00	20:00	21:00	07:00	Alyne S
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	19:00	20:00	21:00	07:00	Alyne S
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	19:00	20:00	21:00	07:00	Alyne S
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	19:00	20:00	21:00	07:00	Alyne S.
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	19:00	20:00	21:00	07:00	Alyne S
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	19:00	20:00	21:00	07:00	Alyne S.
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16/03/26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Alyne Jodinho da Silva	

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Nicole Pires Carvalcante
Cargo:	Atendente de farmácia **MATRICULA**
Local de Trabalho:	Farmácia
Horário de Trabalho:	19:00 horas as 07:00 horas
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:59	12:03	13:01	17:01	Nicole
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	08:01	12:33	13:28	17:02	Nicole
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:59	13:05	14:02	17:01	Nicole
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:02	13:22	14:19	17:02	Nicole
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	18:59	21:30	22:28	07:01	Nicole
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	19:01	21:04	22:01	07:02	Nicole
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	18:58	20:20	21:17	06:59	Nicole
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	18:59	20:31	21:28	07:02	Nicole
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	19:02	21:45	22:41	07:02	Nicole
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	18:59	20:15	21:12	07:01	Nicole
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	19:01	21:45	22:43	07:02	Nicole
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	18:58	20:20	21:18	07:01	Nicole

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Nicole

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Silvana Ferreira da Silva		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UMS		
Horário de Trabalho:	19:00 às 07:00hs		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	19:00	20:00	21:00	07:00	Silvana Ferreira
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	19:00	20:00	21:00	07:00	Silvana Ferreira
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	19:00	20:00	21:00	07:00	Silvana Ferreira
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	19:00	20:00	21:00	07:00	Silvana Ferreira
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	19:00	20:00	21:00	07:00	Silvana Ferreira
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	19:00	20:00	21:00	07:00	Silvana Ferreira
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	Folga	___:___	___:___	___:___	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	19:00	20:00	21:00	07:00	Silvana Ferreira
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	19:00	20:00	21:00	07:00	Silvana Ferreira
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	19:00	20:00	21:00	07:00	Silvana Ferreira
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/03/2026	SÁBADO	19:00	20:00	21:00	07:00	Silvana Ferreira
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 15/03/2026

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Silvana Ferreira da Silva	

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	ADRIANE MORAES DA SILVA		
Cargo:	TÉC DE ENFERMAGEM	MATRICULA	
Local de Trabalho:	USF PALMEIRAS		
Horário de Trabalho:	08:00 ÀS 17:00		
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	:	:	:	:	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:58	12:58	13:55	17:03	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:53	12:54	13:53	17:00	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:59	13:00	13:59	17:01	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:54	12:51	13:50	17:02	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:58	12:47	13:45	17:00	
28/02/2026	SÁBADO	:	:	:	:	
01/03/2026	DOMINGO	:	:	:	:	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:56	13:01	14:00	17:02	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:58	12:57	13:58	17:06	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:50	12:50	13:51	17:03	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:59	12:58	13:57	17:00	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:54	12:53	13:50	17:04	
07/03/2026	SÁBADO	:	:	:	:	
08/03/2026	DOMINGO	:	:	:	:	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:52	12:51	13:50	17:03	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:59	12:58	13:55	17:01	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:53	13:00	14:00	17:00	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:57	13:02	14:00	17:06	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:58	12:56	13:55	17:00	
14/03/2026	SÁBADO	:	:	:	:	
15/03/2026	DOMINGO	:	:	:	:	

Observações:

Data: ____/____/____

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 - Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Rosa Amélia do Carmo Guerra.		
Cargo:	Téc. Enfermagem	MATRICULA	
Local de Trabalho:	ESF Palmeiras.		
Horário de Trabalho:	08:00 às 17:00		
Periodo:	22 de fevereiro ao dia 15 de março		

FEVEREIRO		Primeiro Periodo		Segundo Periodo		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
22/02/2026	DOMINGO	:	:	:	:	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:55	12:03	13:00	17:05	Rosa do Carmo.
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:54	12:02	13:00	17:04	Rosa do Carmo
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:53	12:00	13:00	17:06	Rosa do Carmo
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:52	12:04	13:02	17:06	Rosa do Carmo
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:55	12:02	13:00	17:06	Rosa do Carmo.
28/02/2026	SÁBADO	:	:	:	:	
01/03/2026	DOMINGO	:	:	:	:	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:56	12:03	13:01	17:07	Rosa do Carmo.
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:55	12:00	13:00	17:06	Rosa do Carmo.
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:52	12:06	13:04	17:05	Rosa do Carmo.
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:54	12:03	13:01	17:06	Rosa do Carmo
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:52	12:06	13:04	17:04	Rosa do Carmo
07/03/2026	SÁBADO	:	:	:	:	
08/03/2026	DOMINGO	:	:	:	:	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:50	12:06	13:04	17:05	Rosa do Carmo
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:55	12:03	13:00	17:04	Rosa do Carmo
11/03/2026	QUARTA FEIRA	07:50	12:00	13:00	17:03	Rosa do Carmo
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:55	12:04	13:03	17:04	Rosa do Carmo
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:50	12:02	13:00	17:05	Rosa do Carmo
14/03/2026	SÁBADO	:	:	:	:	
15/03/2026	DOMINGO	:	:	:	:	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Rosa Amélia do Carmo Guerra.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Jessica Amanda Fischer		
Cargo:	Enfermeira ESF	MATRICULA	
Local de Trabalho:	USF Palmeiras		
Horário de Trabalho:	08:00 às 17:00 horas		
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março		

FEVEREIRO		Primeiro Periodo		Segundo Periodo		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:55	11:30	12:30	17:03	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:56	11:35	12:35	17:02	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:57	11:32	12:32	17:03	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:55	11:31	12:31	17:02	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:57	11:33	12:33	17:04	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:55	11:33	12:33	17:03	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:57	11:36	12:36	17:04	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:55	11:37	12:37	17:02	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:55	11:40	12:40	17:03	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:56	11:35	12:35	17:04	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:55	11:38	12:38	17:03	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:57	11:42	12:42	17:02	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:55	11:45	12:45	17:04	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:55	11:43	12:43	17:03	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:57	11:45	12:45	17:05	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____/____/____

Assinatura do Colaborador

Jessica Amanda Fischer

Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Thatiane de Araujo Silva Miranda		
Cargo:	Recepcionista	MATRICULA	
Local de Trabalho:	EST Palmeiras		
Horário de Trabalho:			
Período:	22 de fevereiro ao dia 15 de março		

FEVEREIRO		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:54	12:03	12:59	17:01	Thatiane de A.
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	07:56	12:01	12:57	17:00	Thatiane de A.
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:53	12:00	12:59	17:00	Thatiane de A.
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	07:50	12:01	13:00	17:01	Thatiane de A.
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	07:45	12:03	13:01	17:00	Thatiane de A.
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:46	12:01	13:00	17:02	Thatiane de A.
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:45	12:00	12:59	17:02	Thatiane de A.
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:50	12:03	13:00	17:00	Thatiane de A.
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:42	12:02	13:00	17:01	Thatiane de A.
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	07:45	12:02	13:00	17:00	Thatiane de A.
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	12:59	17:01	Thatiane de A.
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:50	12:01	13:00	17:00	Thatiane de A.
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:45	12:02	13:01	17:01	Thatiane de A.
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	07:50	12:01	13:00	17:00	Thatiane de A.
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Dia 02 de março acompanhei meu marido em cirurgia
Dia 10 de março acompanhei meu filho em exame

Data: ____/____/____

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

HGP - Hospital Geral de Pirajussara

COMPROVANTE DE COMPARECIMENTO

Comprovamos para devidos fins que o Sr.(a): **EFRAIM ARAUJO MIRANDA** Portador do RG: **038.758.078-63**,

compareceu no setor de: **[ ] Arquivo médico [ ] Internação [ ] Visita a paciente**

[ ] Consulta [X] Exames

do Hospital Geral Pirajussara, para realização de Consulta Médica, das **07:00** às **10:15** horas, no dia **10/03/2026**
podendo retornar ao trabalho.

Taboão da Serra, 10 de março de 2026

Assinatura e Carimbo do colaborador do setor

Acompanhante: **THATIANE DE araujo SILVA MIRANDA**

Este comprovante não vale como atestado médico

61.699.567/0004-35
SPDM – HOSPITAL GERAL DE PIRAJUSSARA
AV. IBIRAMA, Nº1214
VILA PIRAJUSSARA - CEP: 06765-300
TABOÃO DA SERRA - SP

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

HRRB - Atestado Médico - Prontuário Eletrônico

Paciente	**Lucas Henrique Miranda Silva**			Prontuário	32.816
Data Nascto.	09/12/1994	31 Anos		Cartão SUS	7074090285
Sexo	Masculino	CPF	43865986854	Atendimento	**3.519.066**
Mãe	FLAVIA MIRANDA DE ALMEIDA SILVA			Dt. Entrada	02/03/2026 06:26:
				Convênio	SUS SUS

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente acima foi submetido a tratamento cirúrgico e necessita de repouso por 7 (sete) dias à partir desta data.

CID-10: Z30.2

Assinatura do paciente: _____

Dr. Danilo Castro Nagato
Urologia
CRM 210961

Danilo Castro Nagato-CRM 210961

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Maria Alice Pires		
Cargo:	Assistente Social	**MATRICULA**	CRESS: 39544
Local de Trabalho:	CAPS I – Jardim das Palmeiras.		
Horário de Trabalho:	Das 9:00 às 16:00 hs.		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	9:00	11:00	12:00	16:00	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	9:00	11:00	12:00	16:00	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	9:00	11:00	12:00	16:00	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	9:00	11:00	12:00	16:00	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	9:00	11:00	12:00	16:00	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	9:00	11:00	12:00	16:00	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	9:00	11:00	12:00	16:00	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Vanessa do Carmo Jarcoso		
Cargo:	Farmacêutica RT	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Farmácia		
Horário de Trabalho:	07:00 H às 16:00 H		
Período:	**22 de fevereiro ao dia 15 de março**		

FEVEREIRO		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
22/02/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/02/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:59	11:40	12:39	16:01	
24/02/2026	TERÇA-FEIRA	06:58	11:45	12:43	16:02	
25/02/2026	QUARTA-FEIRA	07:01	11:40	12:39	16:05	
26/02/2026	QUINTA-FEIRA	06:57	11:35	12:33	16:01	
27/02/2026	SEXTA-FEIRA	06:59	11:45	12:46	16:05	
28/02/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:58	11:40	12:38	16:01	
03/03/2026	TERÇA-FEIRA	06:59	11:45	12:43	16:02	
04/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:01	11:50	12:49	16:03	
05/03/2026	QUINTA-FEIRA	07:01	11:40	12:38	16:05	
06/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:58	11:35	12:33	16:01	
07/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/03/2026	SEGUNDA-FEIRA	06:59	11:40	12:37	16:02	
10/03/2026	TERÇA-FEIRA	07:01	11:35	12:33	16:05	
11/03/2026	QUARTA-FEIRA	07:01	11:40	12:39	16:07	
12/03/2026	QUINTA-FEIRA	06:59	11:50	12:49	16:01	
13/03/2026	SEXTA-FEIRA	06:58	11:50	12:48	16:00	
14/03/2026	SÁBADO	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/03/2026	DOMINGO	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 16 / 03 / 26

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

ANEXO 04 - RELATÓRIO DE EXAMES MÉDICOS

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE JUQUITIBA
PERÍODO : 01-03-2026 Á 31-03-2026

UNIDADE MISTA DE SAUDE JUQUITIBA/650

		QTDA
6500020845 KARINA NOVAIS CRUZ		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**
6500020846 REGINA PEREIRA DE BRITO DO CARMO		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**3**
6500020847 YAGO LAURINDO MARQUIOLI DE OLIVEIRA		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**
6500020848 IRENE ALVES TEIXEIRA		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**
6500020849 CLODOALDO ANTONIO MONTEIRO		

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500020851 JOAO SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500020855 EVELYN CRISTINA ARAUJO DE LIMA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500020866 DANIEL ANTONIO DA GUERRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500020867 EUCARYS NATALY SALAZAR MUNOZ

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500020870 VITORIA MONTEIRO GUIMARAES

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**

6500020871 LUANA TEIXEIRA ELOI CAVALCANTE

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500020872 SUZANA CAROLINE FREITAS BARROS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**13**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500020875 MARCIELLI BELCHIOR DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500020876 RODRIGO MANOEL SANTANA DOS SANTOS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500020880 ZELINDA ESTEVAO DO ROSARIO PERRONI

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500020881 SILVIA MORAES DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500020883 DANIEL HIRLE SOARES TORRES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500020885 AGAMENON FRANCISCO COSTA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500020886 CAMILLE MARIA MATA PUPO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500020889 IRENE ALVES TEIXEIRA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500020900 VITORIA VIEIRA PINTO DE CAMARGO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500020904 JOSE SIMPLICIO SOUSA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500020908 PABLO GABRIEL SANTOS EDDELBUETTELL

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500020910 KETTELLEN SOLANGE NASCIMENTO

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
	TOTAL	**1**

6500020911 KARINY SILVA MENDES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500020913 ROSARIA LIMA VIANNA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500020914 LUCAS PEREIRA RODRIGUES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500020915 JORDÃO NOGUEIRA SOARES NETO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500020916 EDILVANA MIRANDA DE SOUZA

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500020925 ISABELLA VITORIA CAMARGO RAMOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500020926 ANA CAROLINE BARBOSA MARTINS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500020963 SOHEL BEGUM

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500021012 SOHEL BEGUM

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500020852 ALICIA F. DE MORAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500020859 LORENA DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500020862 MANOEL RODRIGUES DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500020864 MARCIO DA SILVA MARQUES DE SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500020878 FELIPE MENDES SOARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500020879 MARIA DE LOURDES C.

0202010180	AMILASE	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**12**

6500020903 EMILLY NOHAN BUENO DA SILVA PEREIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500020905 ANDREA CRISTINA DA COSTA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**12**

6500020906 BRUNA APARECIDA DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500020907 ILTO PRUSCH

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**3**

6500020909 SOPHIA I. LOURENÇO DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500020912 LEANDRO SILVA PAZ

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500020917 GABRIELE DE PAULA DA CRUZ

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500020918 LUZIA ANTONIO DE MORAES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010473	GLICEMIA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**14**

6500020919 ANDREA CRISTINA DA COSTA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500020920 ROSANGELA TAVARES DE CAMPOS MARTINS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500020921 LUCIANO DA SILVA GUERRA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500020922 MARIA CECILIA FERNANDES PORTEIRO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500020923 INACIO ANTONIO DE OLIVEIRA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**13**

6500020924 FABIANA MARTINS ALEXANDRE

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500020966 JUAN PABLO DE OLIVEIRA JACOB

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021013 SEMONY ALVES MORAES

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**10**

6500021015 JOSE MURILO DA SILVA CAMARGO LUZ

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**6**

6500021147 NICOLE ISABELLE DE OLIVEIRA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**2**

6500021148 BRUNA A. GODINHO F.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021149 ABELE SOARES GODINHO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021150 BEATRIZ BERNSRDO DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021151 MIGUEL RAMUNNI FARHAT

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021152 AUGUSTO PRUDENTE PEREIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021153 ANTHONY GABRIEL DA SILVA SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500021154 MIRIAN DE FATIMA MUTERLE

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021155 LESLIE AMANDA MARTINS DDA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021156 JOSE NUNES RAMOS FILHO

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**14**

6500021157 ENRI PEREIRA UBEDA SOUTO A.

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021158 RAYANE FRANÇA RAMALHO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021159 RODRIGO FRANCO RAMALHO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021160 MAURICIO RIBEIRO SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500021161 EMILLY DA SILVA PASSOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021162 JOSE SOUZA DE CARVALHO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021163 FERNANDO APARECIDO LOURENÇO DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500021164 JEAN MENDES BRANCO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021165 MELISSA MADALENA BELCHIOR DE OLIVEIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021166 GEOVANNA RODRIGUES DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021167 ALLANA RAMIRA SANCHES DOMINGUES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021168 TAMIRES BARBOZA DE MOURA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021174 JESSICA BARBOSA DA SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021208 ZAIDA L. VIARERO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021209 EDNA DOS SANTOS MENDES

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**5**

6500021210 ARIANE DA SILVA CRUZ

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021211 VANESSA RODRIGUES LEITAO MACHADO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021215 BRUNA E. SILLES DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021216 TEREZA NUNES DE ALMEIDA DE LIMA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021217 MARIA EDUARDA FRANÇA MOREIRA DE JESUS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021218 WILLER CRISTIAN MULLER SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021223 GABRIEL BARBOSA MONTENEGRO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021224 SILENE ALVES DE OLIVEIRA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500021225 JANAINA JACOB ALBUQUERQUE K.

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021226 MARIA EDUARDA PASSOS DE JESUS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021227 MARCIA BARBOSA DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021228 ANA FLAVIA APARECIDA DE OLIVEIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021229 ANTONIO FRANCISCO GOMES SOARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021230 CAMILLE SOPHONIL

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021231 SUELI OLIVEIRA B.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021232 ADILSON MARQUES DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**4**

6500021233 MARIA APARECIDA DOS SANTOS SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021234 VIVANE LEONE DO CARMO DE SOUZA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021235 ANA JULIA BRANDAO GHIZZI

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021236 JUVENAL SOARES DE B.

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500021347 LOURDES APARECIDA LARA DIAS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500021351 ZAIDA L. VIARERO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**2**
6500021352 RAQUEL SOARES DA SILVA		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010473	GLICEMIA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**12**
6500021014 DENIO VIEIRA LUPINACCI		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**
6500021169 SIMONY ALVES MORAES		
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**3**
6500021170 SINVALDO VIEIRA DE SOUZA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500021171 CONCEIÇÃO DIVINO BELCHIOR		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021172 VALDEMAR MORAES GODINHO		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
	TOTAL	**3**
6500021173 CELSO LUIZ FERREIRA		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**9**

6500021175 MARIA APARECIDA DA SILVA ABES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
		TOTAL	**3**

6500021176 LUIZ CARLOS PRADO FILHO

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR		1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**14**

6500021177 SANTIAGO MARTINS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021178 BRENDA SOMOIL DE JESUS

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021179 MATHEUS GIMENEZ COUTO MENDES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021180 JHEOVANA EMANUELLA SANTANA SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021181 JOSÉ CARLOS DE M.

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**11**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021182 JHENIFER KELLY P. PASSOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021183 FATIMA KERLY DA SILVA NOGUEIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021184 AYSHA SILVA DE MORAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021185 LUANA BENTO PAULINO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021186 AMANDA DAS DORES RIBEIRO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021187 IRENE AGNES JULIA B.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021188 ELOA CRISTINA SANTOS RODRIGUES

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500021189 GABRIELA DA SILVA MELLO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021191 FERNANDA CALDEIRA SANTANA

0202010180	AMILASE	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500021202 JOANA ANGELICA DOS SANTOS P.

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500021203 ALISSON CAVALCANTE DA SILVA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500021204 MARIA SOARES MARCELINO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021205 ANA RITA SILVA PINOTTI

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021206 RUBENILSON MENESES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021207 ANDREA APARECIDA DOS SANTOS TEODORO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021212 RENATA LOPES DE MORAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021213 LEONARDO NASCIMENTO LOPES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021214 CREUZA APARECIDA DA COSTA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021237 STEFANO ZONTA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**15**
6500021238 SERGIO CARLOS SERPA		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010732	GASOMETRIA ARTERIAL	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**
6500021243 RILLARY KAROLINE BELCHIOR DE OLIVEIRA		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500021247 JULIANA GODINHO		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500021248 ADRIANO GODINHO		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500021268 MARCOS AURELIO ALVES RIBEIRO		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**
6500021269 JOSE DA SILVA CASSIANO		
0202030970	HBS. ANTÍGENO	1
0202030679	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	1
0202031110	VDRL	1
	TOTAL	**3**
6500021270 JANAINA DA SILVA MANDU		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021341 IZABELLY CRISTINA LIMA CAMARGO		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500021344 VALDINEIA MARQUES DE ALMEIDA		
0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500021346 JOSIANE DO CARMO JUSTINO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500021192 PATRICIA DA SILVA QUEIROZ

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**10**

6500021193 CLISSIANE BARBOSA BENTO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021194 EDUARDA VICTORIA DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500021197 TAYLA PYSKLEWITZ DA SILVA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**14**

6500021199 IVONE PANTALIAO DO NASCIMENTO

0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**1**
6500021200 JOSIANE DO CARMO JUSTINO		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**
6500021201 ALESSANDRO SOUZA DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
6500021239 ARLINDO DE CAMARGO		
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**
6500021244 MAITE DULSCHIG		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
6500021245 ITALA MAYARA RAMOS DA SILVA		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500021246 ODAIR GODINHO ARAUJO		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
6500021249 LUYZA DE CASTRO XAVIER		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500021250 JAUDITE DE OMENA COSTA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500021271 ARYANE VIANA DE ALMEIDA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021272 OSEIAS RIBEIRO CEPELLOS CAPISTANIO		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500021273 DONIZETE DOS SANTOS GOUVEA		
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021274 REGINA PEREIRA VENCESLEU

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021275 ALESSANDRA CRISTINA DE MORAES ALVES MAGALHAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021276 RAYSSA SARINE D.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021277 RUBENS OLIVEIRA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500021278 HELCIO ALVES DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021279 TEREZINHA GOMES GATO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**10**

6500021280 ANDREIA SOARES CANDIDO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021281 CATARINA SOARES DE CAMARGO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021282 NADIR GODINHO F.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021283 FERNANDA BAZILIO DE MORAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021285 LUANA PUPPO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021286 OLENTINA IRIA DE SOUZA MARIA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021287 JOSÉ ANDRÉ BASILIO DA S.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021288 PEDRO HENRIQUE DE ANDRADE

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021289 LETICIA GUERRA GREJAMIN LIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021290 RONI VIEIRA DOS SANTOS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500021291 EVELYN CRISTINE GOMES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021292 GABRIEL LIMA ARAUJO RAMOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021295 SUELI CAMARGO DE OLIVEIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021296 MARIA APARECIDA KERCHER

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**3**

6500021297 ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021298 BRYAN K. O. NASCIMENTO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021299 ALAIR PEREIRA DA SILVA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500021300 ODAIR DIVINO BARBOSA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**5**

6500021301 ROGERIO APARECIDO SOARES

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500021302 DEISE CRISTINA DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021303 JUAREZ MOURA DA SILVA

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500021339 ERIKA CRISTINA FARIA PEDROSO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021340 GISELE KETELIN FERREIRA BARBOSA

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**

6500021342 VILAANGELA KEITE LOPES MARTINS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021343 JULIA BORBA CARDOSO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021345 AGNES DEZIRO RAMOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021899 LAURA MESQUITA ZIGNANI

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**

6500021900 DAYANE ALVES DE ASSIS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021901 FERNANDO MACIEL BERCHIOR

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**10**

6500021902 YAGO GUILHERME DE PAULA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021903 ADILSON VIEIRA CORDEIRO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500021904 EZEQUIEL GLORIA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500021905 EDNA FIRMINO DA SERRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021906 MARIA GABRIELA SANTOS DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**1**
6500021917 LETICIA LUCINDO DE SOUZA		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**2**
6500021918 ROSA SOARES DA SILVA		
0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**
6500021921 OCIREMA DE BRITO MORAES		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**
6500021922 GERALDO DESPESI		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**
6500021923 JOÃO DE SOUZA RAMOS		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**4**
6500021924 MARIANA MELO VERAS		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**
6500021936 ALCIONE APARECIDA BRAGA MENDES DE MORAES		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500021942 PATRICIA PEREIRA DE OLIVEIRA TEIXEIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021943 JAMILE DE MORAES SOUZA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021944 ALTAMIRA DE ALMEIDA RAINHA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021947 MARLI SIQUEIRA SOARES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021948 BEATRIZ RAMOS DE ALMEIDA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**12**

6500021949 CARLOS APARECIDO LOPES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021956 ADELINA MARTINS SOUZA CARVALHO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**14**
6500021240 ANTONIO MATOS LOPES		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**
6500021304 IMACULADA DA CONCEIÇÃO ROSA		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010473	GLICEMIA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**13**
6500021305 EDUARDO RODRIGUES SOARES		
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**3**
6500021306 MANUEL DOS SANTOS		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021307 VINICIUS SANCHER T.		
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**
6500021308 QUITERIA BARBOSA DA SILVA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500021309 MARIA LOPES QUEIROZ		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021310 ALESSANDRO CAMARGO		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021311 DIEGO FERRONATO BALDASSARI

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021312 DERIVONE S. DE CARVALHO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
		TOTAL	**6**

6500021313 ROSALHA DA SILVA ANDRADE

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010473	GLICEMIA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**7**

6500021314 LETICIA GUERRA GRYJAMIN LIRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**5**

6500021316 BEATRIZ XAVIER SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021317 CRISTIANE DE FATIMA SOARES SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**7**

6500021318 FRANCISCO PROFETA DE O.

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021319 CATARINE GODINHO DA SILVA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021320 ROSA DE ALBUQUERQUE

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500021321 ERIKA ALVES DOMINGUES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**1**
6500021322 MANOEL CARDOSO DE CARVALHO		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**
6500021323 NOAH SILVA PEREIRA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021324 GETULIO SOUZA BITENCOURT		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**
6500021325 RYANN DE JESUS VIANA		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**
6500021326 MAYARA BARETO S. RODRIGUES		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**
6500021327 YASMIN ANDRADE DOS SANTOS SIQUEIRA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500021328 JOELIA F. DA SILVA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021330 ARIANE MARQUES SOARES		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021331 RUTH L. CORDEIRO GODINHO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021332 ANA PAULA L. DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021333 ADEMIR DE S. BRITIS

0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**3**

6500021335 ANTONIO LUIZ DE S.

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500021336 INES SCORSATTO DOS SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**6**

6500021337 EDSON SALES MORAES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021338 MAIKE APARECIDO CARMO

0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**3**

6500021402 DRIELE RIBEIRO DE BRITO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021403 GEYSE DE OLIVEIRA JORGE CAMPOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021434 EMILLY SAMARA DE SOUZA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021435 YASMIN RODRIGUES ANDREZAM

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021436 HARIANE APARECIDA DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**2**
6500021437 MARIANA SOARES DA COSTA		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**5**
6500021438 THAIS FERNANDA DANIELI MAGALHAES		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500021439 GEOVANA XAVIER DA SILVA		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**
6500021440 EDUARDO BRAGA PAGANINI		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**
6500021441 LUCAS EDIVALDO SALVATI SANTOS		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
6500021442 ANDERSON QUINTILHANO MACIEL		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**
6500021443 FABINO DE JESUS BUENO DOS SANTOS		
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**
6500021444 VIVIANE SILVEIRA XAVIER		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021445 DANIEL BRAGA DA SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500021446 SILVANA DE ANDRADE

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021447 MOANA BERCHIOR DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021448 LUIZ FERNANDO ANCHIETA BARBOSA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021451 ANTONIO MATIAS LOPES

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**2**

6500021456 VITORIA S. PINTO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021242 LOURDES APARECIDA LARA DIAS

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500021385 RENATA APARECIDA RIBEIRO PINTO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021387 MIGUEL DA SILVA FERREIRA

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021388 MARIA DO NASCIMENTO MENDES

0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**1**
6500021389 ELISANGELA DE OLIVEIRA BARBOSA		
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	**1**
6500021390 KAUA FERNANDES RAMOS		
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	**1**
6500021391 MARCIA MORAES DOS SANTOS		
0202050017 URINA I		1
	TOTAL	**1**
6500021399 LUCIANA DE FARIA BARBOSA		
0202060217 HCG SUBUNIDADE BETA		1
	TOTAL	**1**
6500021400 ALESSANDRA RODRIGUES DE MORAES		
0202060217 HCG SUBUNIDADE BETA		1
	TOTAL	**1**
6500021401 KEVEN DOMINGUES CARU		
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA I		1
	TOTAL	**3**
6500021404 ALISI DENISSULIMON DE OLIVEIRA		
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA I		1
	TOTAL	**3**
6500021405 JEFERSON MORAES DE OLIVEIRA		
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	**1**
6500021406 GAEL BURITI BUSSOLA		
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694 UREIA		1
0202050017 URINA I		1
	TOTAL	**5**
6500021407 SONIA MARIA DOS SANTOS MARTINS		
0202050017 URINA I		1
	TOTAL	**1**
6500021408 DANIELE FERREIRA AGUIAR		
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600 POTASSIO		1
0202010600 SODIO. DOSAGEM		1
0202030202 PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694 UREIA		1
0202050017 URINA I		1
	TOTAL	**7**
6500021409 MARIANA SOARES DA COSTA		
0202050017 URINA I		1
	TOTAL	**1**
6500021410 ADRIANO GODINHO		
0202010180 AMILASE		1
0202010201 BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500021411 LEONARDO NUNES DA COSTA FILHO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021412 YASMIN SILVA CAMARGO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**

6500021413 MONIQUE DOMINGUES DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021414 GETULIO SOUZA BITTENCOURT

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021415 VINICIUS VIEIRA PEDROSO MARCELINO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021416 JOSÉ ROMÃO DOS SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500021417 PAULO MEDEIROS DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500021418 MATILDA IRIO BRANCO DE SOUZA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**

6500021419 MARIA BETANIA BARROS FALCÃO MACHADO

0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**1**
6500021420 MONICA MARIA C. DA SILVA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500021421 RUAN LUCAS DE JESUS		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021422 JOSE PAULO PEREIRA		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**
6500021423 POLLYANA ROCHA NOGUEIRA		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**2**
6500021424 MARIA EDILEUZA ALVES PIRES		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**
6500021425 ABEL SIVILA LAGUNA		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**15**
6500021426 PEDRO HENRIQUE DE ANDRADE		
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**
6500021427 NEUMA MARIA SILVA SANTOS		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500021428 MAYARA B. SILVEIRA RODRIGUES		
0202010180	AMILASE	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500021429 HENRIQUE ARAUJO HARZER

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021430 SUELLEN PEREIRA SOARES ROCHA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021431 HELYANNE DA SILVA SANTOS

0202010180	AMILASE	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500021432 ABEL SIVILA LAGUNA

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**7**

6500021433 LAISSA QUINTILHANO SATURNINO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021452 CARMEM DE JESUS BORGES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**16**

6500021355 KATIANA FERREIRA DE JESUS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021359 RAMON PIRES BOAZ

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021360 EMILLY EDUARDA FERREIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021361 JORGE SOARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021362 JEVANILDO SILVANO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**5**

6500021363 EURIPEDES JULIO CARDOSO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010473	GLICEMIA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021364 SILVANA DOMINGUES

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500021365 LUIZ FABIANO D. DA COSTA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021366 MONICK VICTORIA ALVES DE JESUS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021367 JOSÉ PAIVA ANDRADE

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021368 VITOR MIGUEL ANDRADE DE SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021369 MARLENE LIMA BONFIM

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021370 MARCELINO LIMA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202020150	HEMOSSEDIMENTAÇÃO	1
	TOTAL	**2**

6500021371 REGINA BERNUCIO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021372 NALVA APARECIDA PEDROSO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500021373 ALMIR GONÇALVES DE JESUS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**5**

6500021374 CLARICE SOBRINHO DA PAZ

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
	TOTAL	**1**

6500021375 JESSICA CABRAL SOARES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021376 ANGELA EGINA DA SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021377 LUZIA SARAIVA RAMOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021380 RANYELLE TRIOM DOS REIS DO CARMO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021381 RYAN RAFAEL DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500021382 MICHELE SANTOS RIBEIRO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021383 JOSÉ NEZIO VIEIRA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500021384 TAINA NADIR DO CARMO PEDROSO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021386 ELIZABETH DAS DORES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021392 MARCIA GOMES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500021396 VOLNI ALVES DOS SANTOS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500021397 JADE SOFIA DA SILVA XAVIER

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021450 ANGELA E. DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500021453 MARCIA GOMES NOVAIS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500021454 HELCIO ALVES DO SANTOS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**5**

6500021455 HELENA PEDROSO DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021840 KELVIN GUEDES DUTRA WANGALS

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**5**

6500021841 GUILHERME HENRIQUE GODOI DE AZEVEDO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**4**

6500021842 JAIRO ELIZEO FICHER BAMBI

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500021843 ODAIR JOSE DE OLIVEIRA COELHO

0202010180	AMILASE	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500021844 GABRIELA FERREIRA DE SOUZA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021846 GREBIO JEOVANI MATIAS SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500021847 NELSON PEREIRA DO LAGO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500021849 JAIRO ELIZEO FICHER BAMBI

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500021852 JOLIVAL DE OLIVEIRA SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**7**
6500021853 CLAUDIOMIR DE MORAES SCAMAGO		
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**
6500021854 LEIDIANA OLIVEIRA MARIANO		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021855 GILMA DA SILVA NASCIMENTO		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021856 ELIANE REGINA CLEIN		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021357 CATARINA PIRES DE CAMARGO DA LUZ		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500021358 ZELIA DA SILVA ANDRADE		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021378 NOEMI DE CAMARGO		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**
6500021757 HELEM GERMANO MACHADO		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500021758 RAIMUNDO MARCELINO		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500021759 FRANCIELE APARECIDA PIRES DE OLIVEIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021761 MARCO ANTONIO SOARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021762 GIOVANNA NATHIELLY SILVA FERNANDES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500021763 LUCIENE PIRES GONÇALVES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**14**

6500021765 LUCIANA FRANCISCO SOARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
	TOTAL	**4**

6500021766 JOSÉ LEONEL FRAGALE AGE

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500021768 MARIA LUCIA SOARES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021769 MURILO DA SILVA MORAES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021770 ROSA PIRES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500021771 JOSE SIMPLICIO SOUSA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021772 ANDREIA GODINHO ROSA

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500021773 MIGUEL ARCANJO MARIANO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**

6500021774 ROSANGELA COSTA CARDOSO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021775 YASMIN REIS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021776 GREBIO GEOVANI MATIAS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021779 DANIELE FERREIRA AGUIAR

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021781 ADEILSON PAIS RODRIGUES

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**7**

6500021782 ZELINDA ESTEVÃO DO ROSARIO PEREIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021784 VALDIR DE JESUS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021793 MARIA TEREZA SOARES GONÇALVES

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021799 MARCIA BARBOSA DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021801 GABRIELA FERREIRA DE SOUZA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021802 RAFAELA MENDES PETRACONE

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021803 JOYCE SOARES SILVA

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**13**

6500021819 FLAVIA FELIX MORAES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021820 ELIZABETH DAS DORES C.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021835 ANA CLAUDIA DOMINGUES DIRRELLI

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021836 VIVANE GOMES SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500021837 LOURDES SOARES DE LINS

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021838 WAGNER PIRES BARBOSA

0202010473	GLICEMIA	1
	TOTAL	**1**

6500021839 LIGIA DAYANE MENDES OLIVEIRA BATISTA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500021848 MAYA SANTANA DE SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021850 NELSON PEREIRA DO LAGO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500021356 STEFANY L. ASSIS

0202010180	AMILASE	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**16**

6500021393 JANAINA TAKAHASHI DOS SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500021394 CICERO ELIAS JOAQUIM DOS SANTOS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500021395 MIRIAN MORAES DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021777 FLAVIO TEIXEIRA CARDOSO

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

		TOTAL	**10**
6500021778 PEROLA DE JESUS SANTOS			
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**
6500021780 SAMILE DE JESUS ALMEIDA			
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**
6500021783 EMILLY HORONATO DE MORAES			
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**
6500021785 WILLIAM MOREIRA GUEDES			
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR		1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**12**
6500021786 FERNANDA M. BTISTA			
0202030970	HBS. ANTÍGENO		1
0202030679	HEPATITE C TESTE RÁPIDO		1
0214010058	HIV TESTE RÁPIDO		1
0202031110	VDRL		1
		TOTAL	**4**
6500021787 HELOA PEREIRA DE ALMEIDA			
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**
6500021788 YASMIN DIAS PASSADOR			
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**
6500021789 NOAH DAVI PEDROSO S.			
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**
6500021790 ALICIA F. DE MORAES			
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**
6500021791 ANIELI F. DE MORAES			
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**
6500021792 THAYNA APARECIDA MAIA PAGANINI			
0202010180	AMILASE		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**11**

6500021795 KEVEN DOMINGUES CARU

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR		1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.		1
		TOTAL	**4**

6500021796 MARIA DE SOUZA RIBEIRO

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021797 MARCELO LUIS DE LIMA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR		1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.		1
		TOTAL	**3**

6500021798 THAYLLA ALAISA DA SILVA TAVARES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021804 ANDREA CARDOSO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021805 SILVANA OLIVEIRA DA SILVA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021806 JUSSIANA SANTOS DA SILVA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021807 GILDA FRANCO DE CAMARGO

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
		TOTAL	**3**

6500021808 RENATA ROL DE MORAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**2**

6500021813 VANUZA TEREZINHA DE SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**2**

6500021814 HAILA FARIA MACIEL

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021816 JESSICA APARECIDA DA SILVA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021817 JOSE LEONEL FRAGOLE AGE

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**

6500021818 YASMIN RODRIGUES ANDREZANI

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021821 LUCINEIA BARBOLA BRAZ

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021822 SHEILA RODRIGUES DE C.

0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
	TOTAL	**1**

6500021823 LARISSA LAUANE OLIVEIRA PIMENTA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021824 MIRELLA MARTINS GREGORIO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021825 LEANDRO JUNIOR DE OLIVEIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021826 OSIRES ALVES VIANA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500021827 JOÃO KLEYTON LIMA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021828 MIGUEL NOGUEIRA SOUZA SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021829 PAULA FERREIRA FERNANES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021830 GREBIO JEOVANI MATIAS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021831 MIGUEL PAULO FERNANDES PEREIRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500021832 MARIA LUCIA DOS SANTOS LEONAL

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
	TOTAL	**3**

6500021833 JESSICA NUNES SOARES

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500021834 DEBORA DE SOUZA GODINHO Y.

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500021459 MARIA APARECIDA FRANCISCA FRANCO SOBRINHO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500021460 ISABELLY OLIVEIRA COSTA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021461 MARIA APARECIDA FRANCISCA FRANCO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500021463 MARIA APARECIDA FRANCISCA FRANCO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**5**

6500021464 MYLLENA APARECIDA DA SILVA BRANCO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500021465 REGINALDO SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500021470 MARIA LUCIA DE SOUZA A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021485 SILVANA APARECIDA DOMINGUES FEREIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021486 JONI NELESSARI MUTERLE

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**12**

6500021488 AGNES MARIA MORAES DE OLIVEIRA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500021489 ALLANA KELLY OLIVEIRA ROCHA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**2**

6500021495 FRANCIELEN DE JESUS OLIVEIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021496 MOHAMEMED HAVI YAFEAI

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021506 ANA CLAUDIA DOMINGUES DINELLI

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021535 JESSICA DA SILVA NETO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021546 VINICIUS GODINHO SILVEIRA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**14**

6500021547 TEREZA DE MORAES GODINHO RODRIGUES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021548 ANDREIA DE OLIVEIRA CARU

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500021549 CLEIDE SANTOS FEITOZA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500021550 RUTE BELCHIOR DE OLIVEIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021551 ALLANA KELLY OLIVEIRA ROCHA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021552 BRUNA APARECIDA RAMOS DE SOUZA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021553 ANTONIO MOREIRA CONSTENCIO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500021554 GABRIEL DOS PASSOS CRISTINA DANIELLI

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021555 NAYARA KAMILLY GONZAGA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021556 ARYA E. GOMES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021767 BRUNA DOS SANTOS BARBOSA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021809 DEBORA DE SOUZA GODINHO Y

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**1**
6500021810 IVANIL DO NASCIMENTO		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**2**
6500021811 ZELIA FISCHER W. PIRES		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**6**
6500021815 CARLA PATRICIA FOGAÇA RODRIGUES		
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
	TOTAL	**2**
6500021958 STELLA MENDES FEITOSA		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010473	GLICEMIA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**14**
6500021457 PALOMA DA S. PEREIRA		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500021458 MONIQUE DOMINGUES DA SILVA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021467 JENIFFER CAROLAYNI SOARES DE MORAIS		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500021468 SIMONE M. DE SOUZA		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500021469 JAQUELINE DE OLIVEIRA FEITOSA		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500021471 MARIA DE JESUS SILVA		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500021472 PEDRO APARECIDA DE OLIVEIRA PEREIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021473 MARINALVA PEREIRA DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**15**

6500021474 SABRINA D. DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021475 BRENO HENRIQUE P.

0202010180	AMILASE	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**

6500021476 SIMONE PERREIRA DE OLIVEIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021477 GABRIEL VINICIUS SILVA SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021478 LUIZ HENRIQUE NERIS SOARES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500021479 MARIA EDUARDA NASCIMENTO OLIVEIRA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021480 RAFAELA RENERO RIBEIRO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021481 NATILDE DOMINGUES DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021482 LUIZ HENRIQUE N. SOARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021483 THAYNARA NICOLY DE OLIVEIRA CEPELLOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021484 ELIANE MARIA DA SILVA SANTOS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021487 CAMILA FERREIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021490 ADEIR ALVES FELICIANO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500021491 DAVID D. DE SOUZA DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500021492 DIONICIA ALVADO COCA SOARES

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021493 ALDO MOREIRA MENDONCA

0202010180	AMILASE		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**12**

6500021494 MARIA LUCIA GONÇALVES

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021497 RENATA CREPALD

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021499 EVELYN DAUANE CARDOSO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021500 RAIMUNDA OLIVEIRA BISPO

0202010732	GASOMETRIA ARTERIAL		1
		TOTAL	**1**

6500021501 SONIA BATISTA FREITAS

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202030970	HBS. ANTÍGENO		1
0202030679	HEPATITE C TESTE RÁPIDO		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0214010058	HIV TESTE RÁPIDO		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202031110	VDRL		1
		TOTAL	**12**

6500021502 LUANA PEREIRA DE OLIVEIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021503 LUIZ HENRIQUE JESUS DE CAMARGO

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202030970	HBS. ANTÍGENO	1
0202030679	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0214010058	HIV TESTE RÁPIDO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202031110	VDRL	1
	TOTAL	**12**

6500021504 MARCO ANTONIO SOARES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500021505 VERA ROCHA DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**10**

6500021512 ZAGNA GONCALVES VIEIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021516 LETICIA DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021517 ALINE DIONISIO BRANCO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021518 JOVENAL SOARES DE BORBA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**10**

6500021519 LILIAN APARECIDA DE BORBA SOARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021520 LARISSA PARANHAS DE MIRANDA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021521 IZABEL ROSA DA SILVA

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**10**

6500021523 DIVA GODINHO DA SILVA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021524 VILMA DE MORAES PUPO FERREIRA

0214010058	HIV TESTE RÁPIDO		1
0202031110	VDRL		1
		TOTAL	**2**

6500021525 IRES ROCHA SOUZA

0202010180	AMILASE		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**6**

6500021526 ROGERIO LIMA SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021527 MARIA ANTONIA ALVES ROVAI

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500021755 MISAEL JESUS ROQUE

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021756 ANTONIO DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500016872 PATRICIA PEREIRA DE SOUZA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**12**

6500021515 DEODICIO BARBOSA DOS SANTOS

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500021522 ANNE CAROLINE DA SILVA RODRIGUES AVINA

0202010180	AMILASE	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500021699 LARISSA DE MORAES PEREIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021700 ALCIDES MENDES

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**6**

6500021702 MARIA APARECIDA SOARES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021703 MOACIR DE OLIVEIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021704 TATIANE RODRIGUES ABREU

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021705 NATANAEL DA COSTA BARROS

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**7**

6500021706 EDIMAR LUIS FABRIS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**2**

6500021707 VERA LUCIA DA SILVA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**9**

6500021708 MAGALI PAES L. SOARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021709 LUCIANA DA LUZ DE OLIVEIRA SANTOS

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021710 MAYCON INACIO

0202010180	AMILASE		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**9**

6500021711 BRUNA GABRIELLY PEREIRA DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**2**

6500021716 JOVIANA ANTONIO DE MORAES

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**7**

6500021718 PAMELLA FISCHER MURTELE

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021720 LILIAN DE OLIVEIRA DE SOUZA

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**10**

6500021722 ALDO MOREIRA MENDONÇA

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.		1
		TOTAL	**10**

6500021723 MARIA EDUARDA RABELO VIANA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021724 MARIA DE LOURDES GARTAROSSA

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**7**

6500021725 TAYNA MACHADO TEIXEIRA DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021726 ELIANE GONÇALVES FERREIRA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021727 CAMILA CONEGUNDES RODRIGUES

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
		TOTAL	**7**

6500021728 GABRIELE MOURA DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**4**

6500021729 LUCIANI WENDY CARVALHO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021730 JULIA BELLA SOARES VIEIRA GREGORINI

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
		TOTAL	**4**

6500021731 JULIA M. COELHO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500021732 YASMIN GABRIELLY DE OLIVEIRA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021733 ELIANE MIRANDA DE SOUZA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021734 LARISSA DA SILVA DE MORAES

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021735 HEVELYN MACIEL B. LONANOSKI

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021736 ALESSANDRA RODRIGUES DE MORAES

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021737 EVELYN MELLO DE CARVALHO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021738 JOSÉ CARLOS M.

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500021739 JOVENAL SOARES DE BORBA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**4**

6500021740 POLIANA ALVES DE SOUZA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**7**

6500021741 PATRICIA FERNANDES DOS SANTOS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021742 YURI PEREIRA DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021743 BENJAMIN MIGUEL DA SILVA SOUZA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500021744 MARIA SOARES DE BORBA

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500021750 IZALTINA DE NAZARÉ MACHADO FISCHER BAMBI

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021751 MARIZA CANDIDA SOUZA RIBEIRO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021753 VALDIVA FREITAS R.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021754 ALDO MOREIRA MENDONCA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500021507 LORENA ALVES MONTEIRO C.

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500021508 MAVIE SANTOS GOMES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021544 CLAUDENIR FARIA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**5**

6500021657 MARINA BEANCHINI RAMOS PORTO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021658 RAEL LEVI MIRANDA DE SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021660 JADHY GOMES STRUMIELLO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021661 JOSIANE CAMARGO TEIXEIRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**8**

6500021662 CLAUDEMIR FARIAS

0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR		1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.		1
		TOTAL	**2**

6500021663 JOSÉ SANTOS ROSA

0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
		TOTAL	**3**

6500021664 SANTINA ALVES DA SILVA CAMARGO

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021665 BRIYAN HENRIQUE AGUIAR

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021666 CARLOS JOELSON B. DE SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500021667 ALYSON MIGUEL A. FARIAS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500021669 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021670 BRAZ GOMES DOS SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**7**

6500021671 ROBERTO MENDES

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**2**

6500021673 CREUZA FRANCISCA EVANGELISTA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**4**

6500021674 ANDREYNA MARIA DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021675 ZELINDA ESTEVAO DO ROSARIO PERRONI

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**15**

6500021676 JULIANA GODINHO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021677 MIDIA DE ALMEIDA LEMOS PEREIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021678 THAYNA DE OLIVEIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021679 MARLENE DE CARVALHO M.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021680 NICOLY C. DE SOUZA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021681 NILTON MAURO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**5**

6500021682 CELIA DA GLORIA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021683 JESSICA CRISTINA IZIDORIO DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021685 ALINE DE JESUS DA SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500021686 VINICIUS SANCHES TANAKA DOS SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021687 JACKSON DE CARVALHO MARTINS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021688 ESTEFANI DE CAMARGO SILVEIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021690 CAMILA CONEGUNDES RODRIGUES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500021691 ROSELY DE CAMARGO OLIVEIRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500021692 CICERO ELIAS JOAQUIM DOS SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500021693 FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**4**

6500021694 LUCIANE PIRES GONCALVES

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**

6500021695 ROSANGELA DE CAMARGO DOMINGUES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021696 LAVINIA MARIA RIBEIRO SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021697 NILTON MARIO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021698 PABLO GABRIEL SANTOS EDDELBUETTEELL

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500021701 THAUA DE OLIVEIRA LIMA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500021712 CATHARINA PIRES DE CAMARGO DA LUZ

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500021713 ALDO MOREIRA MENDONÇA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**14**

6500021714 ISAIAS SOARES

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500021715 SEBASTIAO FERREIRA DOS REIS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500021717 JEAN F. COSTA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500021721 ALDO MOREIRA MENDONÇA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500021745 ANNE CAROLINE DA SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500021746 JEAN FABRICIO COSTA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**4**

6500021747 BRUNA DOS SANTOS BARBOSA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021748 OLGA SABINO DE ANDRADE DOS SANTOS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021749 ANA FLAVIA APARECIDA L. DINELLI

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021659 ANDRE LUIS COSTA FARIAS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022187 VANDERLEI FERNANDES BUENO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**10**

6500022189 NATHIARA MONTEIRO COSTA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022190 ANTONIO CARDOSO DE SOUZA

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**4**

6500022193 FERNANDA MIGAL DE ALMEIDA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022194 MARCELO GONÇALVES

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**4**

6500022195 SANTINA ALVES DA SILVA CAMARGO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**6**

6500022196 YUKIO DE JESUS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
		TOTAL	**4**

6500022197 BRAS GOMES DOS SANTOS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
		TOTAL	**6**

6500022215 WELLIGTON APARECIDO DA SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**10**

6500022216 VALDIVINO MATEUS DE SOUZA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
		TOTAL	**6**

6500022217 ANDREZA VIANA DA SILVA VALENTIM

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022223 LYAM HENRIQUE GERVAZIO DA SILVA SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
		TOTAL	**7**

6500022224 ELIZONHA PEREIRA DOS SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**2**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500022230 ERNESTO BENEDITO WAGHALS

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010473	GLICEMIA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022231 SEBASTIANA RODRIGUES PEREIRA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022232 FRANCISCA PEREIRA DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500022233 ROSA SOARES ZOPALATTO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**

6500022234 CARLA DA SILVA CARU

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022235 THAYLA JAQUELINE FERNANDES SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022236 VANIL BARBOSA DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**10**

6500022238 GABRIEL MARTINS DA GLORIA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022239 BRAZ GOMES DOS SANTOS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022240 ODEIR ALVES FELICIO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**15**

6500022241 CICERO ELIAS JOAQUIM DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022242 CONCEIÇÃO B. DE OLIVEIRA SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022243 BRAZ GOMES DOS SANTOS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022244 ISOAC DO CAMO ASSIS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022245 RENAN GODINHO DOS SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022246 GABRIELLI MARQUIOLLI MOREIRA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**10**

6500022247 MARCELO FONSECA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022248 JOSÉ DIAS PEREIRA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022249 SUELI APARECIDA BRAZ

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**7**

6500022250 KAREN CRISTINA DA SILVA LIMA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
0202020150	HEMOSSEDIMENTAÇÃO	1
	TOTAL	**11**

6500022251 GRAZIELLE OLIVEIRA DOS SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022256 DENIO VIEIRA LUPINACCI

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010473	GLICEMIA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022257 CLAUDEMIR FARIAS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**5**

6500022258 JULIA DE OLIVEIRA RIBEIRO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022259 SAMUEL WILLIAN SOARES DE CAMARGO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500022260 LILIANE APARECIDA DE OLIVEIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021509 ARTHUR MENDES FRANÇA RAMALHO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022165 ARLETE RODRIGUES GAMA SOARES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500022166 LUIZ FERNANDO DA SILVA OLIVEIRA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022167 LOURDES APARECIDA LARA DIAS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**15**

6500022168 SIMONE RODRIGUES SILVA CRUZ

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022169 CATHARINA OIRES CAMARGO DA CRUZ

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500022171 SUSANA HETLIN BEZERRA DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**14**

6500022172 MARIA GONCALVES DE ANDRADE

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022173 ADRIANO CESARIO DOS REIS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**15**

6500022174 RENATA BORGES DOS SANTOS CAMARGO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500022175 ROSEMEIRE MARTINS RODRIGUES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500022176 GEIZIANE DOS SANTOS NUNES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022177 RAFAELA JANUARIO DO NASCIMENTO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022178 MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA DA CONCEIÇAO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022179 NAIRA GONÇALVES DE ANDRADE

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**3**
6500022180 SAMIRAH VIEIRA DA SILVA		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**
6500022181 KAISA SOARES DE AMORIN		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022182 ADRYAN CARVALHO BERNADO		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500022183 JOAO MIGUEL DOMINGUES DE JESUS ALVES		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**
6500022184 ADEIR ALVES FELICIO		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**
6500022191 VALDIR IRIO BRANCO		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**16**

6500022192 ALICIA BIAZAR SANTANA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500022198 TEREZA ALVES

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010473	GLICEMIA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**14**

6500022199 SIMONE APARECIDA DE ASSIS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022200 RAFAELA MENDES PETRACONE

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022201 DINIZETE APARECIDO DE SOUZA XAVIER

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
		TOTAL	**4**

6500022203 SOPHIA NICOLLY DE OLIVEIRA FIGUEIRO

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022204 MANIVANE SAMPAIO RAMOS

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**16**

6500022205 AGNES SOUZA SOARES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500022206 MANUELA XAVIER FRACAROLE

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022207 LAVINNE ANY DE MORAES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022208 ROSA DE ALBUQUERQUE DAS VIRGENS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**14**

6500022209 JOSIVALDO NOLACIO LIMA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022210 AGATHA CAMARGO DE JESUS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022255 ELIELZA BISPO SOARES

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500021510 MAILE CAMARGO DE LUCEMA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021511 VALDEON BATISTA DE SOUZA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**15**

6500021545 MARIA AVELINA MACEDO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**

6500022061 SANTINA DO NASCIMENTO SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022062 CINTIA SANTOS SOUZA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022063 BERNARDINO RAMOS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500022064 ADRIANA BISPO DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022065 ELIANA RAMOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**2**

6500022066 JACKLINE APARECIDA DOS SANTOS SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500022067 EDUARDO DA SILVA GONÇALVES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500022068 LILIANE PINTO DE CAMARGO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022070 CARLOS HENRIQUE DA SILVA SOARES

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**7**

6500022071 VANUSA ALVES DE SINA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500022072 GEOVANNA PAULA DE JESUS REIS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022073 DOUGLAS MARIO ALVES

0202030679	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	1
0214010058	HIV TESTE RÁPIDO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

		TOTAL	**2**
6500022074	**CLARICE DA SILVA**		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**6**
6500022076	**KARLA DE FATIMA VALENTIM GARCIA**		
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**
6500022077	**GUSTAVO DE OLIVEIRA FERNANDES**		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**10**
6500022078	**MARIA ELIZABETE RIBEIRO**		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**
6500022079	**JANICE SOARES GODINHO**		
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**1**
6500022080	**CLARICE MARIA DA SILVA LIMA**		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
		TOTAL	**4**
6500022081	**ROSA ANGELA RODRIGUES DE MESQUITA**		
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**6**
6500022082	**VALDEON BATISTA DE SOUZA**		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
		TOTAL	**4**
6500022087	**JESSILI SANTOS DA CRUZ**		
0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500022088 JESSICA DA SILVA NETO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022089 LAURA VITORIA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022090 KAUAN GREGORIO DOMINGUES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022092 ANTONIO DE MORAIS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022145 RAEL SOARES

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022147 FRANCINEIDE DOS SANTOS SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022148 ROSA ANGELA RODRIGUES DE MESQUITA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022149 NATASHA DE JESUS ROSA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500022150 ROQUE DA GLORIA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022154 MARIZETE FERREIRA DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**5**

6500022156 MILENI DE OLIVEIRA SENA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022157 CECILIA SOARES DE MORAES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500022159 VITÓRIA DE JESUS SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**

6500022161 IVONEZ PEREIRA BIDON

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**2**

6500022162 ALESSANDRA BATISTA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**

6500022163 ELIELZA BISPO SOARES

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022164 CATHARINA PIRES DE CAMARGO DA CRUZ

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022186 KATIA APARECIDA FERREIRA SOARES

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
	TOTAL	**1**

6500022188 CAMILY SOUZA MACHADO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022211 JOSE PAULO DE ASSIS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500022212 ELIELZA BISPO SOARES

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022213 EDVALDO RAMOS COSTA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
	TOTAL	**8**

6500022214 DIOGO GOMES DE AZEVEDO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500022218 JACIRA FLORIANO DE LIMA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022219 SOPHIA P. PIRES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022220 IVONI SILLIG

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022221 CLEUSA ESPINOSA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**5**

6500022222 KAILANE SANTOS CORREIA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022225 THALITA VITORIA MORAES SOARES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500022226 PEDRO LUIZ B. GOMES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**2**

6500022227 JOSEIDA VIEIRA SOARES

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022228 JOSÉ T. SOBRINHO

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**10**

6500022229 KARINA DE JESUS SOUZA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022237 APARECIDA SIBELE PEDREIRO MARTINS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**12**

6500022252 MARIA ALDETE F. SIMÃO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500022253 BERNARDINO RAMOS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**5**

6500022254 EMERSON MENDES DOS SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021513 LOURDES APARECIDA LARA DIAS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500021514 FABIO SANTOS PEREIRA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**13**

6500022049 CLAUDETH REZENDE

0202010180	AMILASE	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500022050 KAISA SOARES DE AMORIM

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022051 LUCIANA APARECIDA DE JESUS SOUTO SANTOS SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022057 MARIA CLARA CAMARGO DA PAZ

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022059 KELVYN SOARES DE ANDRADE

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**5**

6500022060 CIRO GONCALVES LOPES

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022075 VERA MEDEIROS LEONEL

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022083 MARIA APARECIDA DEVIDES DANELUZ

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022084 DEBORA CATARINA DE MORAES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**

6500022085 JORGE DIAS DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**3**

6500022086 BRUNA MARIANO COSTA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
	TOTAL	**5**

6500022091 GUILLIA GRAZIELA DA SILVA SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022093 ANDRE CEPELLOS L.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022094 JOSE NEZIO VIEIRA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**17**

6500022095 LESLIE AMANDA MARTINS DA SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022097 VERA MEDEROS LEONEL

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022098 JOÃO PEDRO GODINHO GUEDES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500022103 MARIA EDUARDA NOGUEIRA SOARES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**10**

6500022104 JOVENAL SOARES DE BORBA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022105 FRANCISCO BEZERRA FIRMINO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022106 ANA LUCIA DOS SANTOS LUZ

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022108 CRISTINA ANTONIO SOARES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022109 BIANCA ISABELA MENDES DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022110 LUCAS ALVES DOS SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500022111 SILVANA ALVES DE MORAES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022112 HEVELIN DA SILVA MESQUITA QUEIROZ

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**3**

6500022113 WILLIAM DE JESUS SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022114 CELIA DA GLORIA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022115 PEROLA PRADO DOMINGUES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022116 MARIA SABRINA SALVIANA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022117 MARIA HELOISA CORDEIRO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500022118 JOSEFINA MARQUES DE ALMEIDA SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022119 JAQUELINE DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022125 ANDRE DE OLIVEIRA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022126 VIVIANE GOMES SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022127 MIGUEL BATISTA DUARTE

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500022128 CIRO GONCALVES LOPES

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**5**

6500022129 RITCHIER BELCHIOR DE OLIVEIRA

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**6**

6500022130 MARCOS ROGERIO MARQUES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500022131 DOUGLAS GABRIEL DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**6**

6500022132 THAMARA APARECIDA DE MOURA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022133 ROBERTA DE ANDRADE RODRIGUES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022134 ISADORA ALVES DE CARVALHO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022135 FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022136 LAIANE LEMES DE JESUS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022137 MANUELA MORAES

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022138 WELLINGTON ALVES DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022139 LEILA VAZ DE BRITO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**9**

6500022140 FRANCINEIDE DOS SANTOS SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500022141 TATIANA MAIA SALGADO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500022142 LAURI NUNES

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022143 OLIVALDO DE ALMEIDA CAVALCANTE

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**6**

6500022144 ELIZABETH DE MORAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR		1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**4**

6500022146 APARECIDA SIBELE P. MARTINS

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
		TOTAL	**3**

6500022151 JULIA DE OLIVEIRA GONÇALVES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022152 GABRIELLY SOUZA DOS SANTOS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022153 VERA MEDEIROS LEONEL

0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
		TOTAL	**2**

6500022158 CRISTIANO APARECIDO DE MORAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022160 ALTENIR PINTO DO NASCIMENTO

0202050017	URINA I		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**1**
6500021960 MARIANA PEREIRA MARTINS		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**
6500021961 SIMONE MARTINS DE SOUZA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021962 MANUELA APARECIDA DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500021963 ONILDA EULINA DOS SANTOS MENDES		
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**2**
6500021966 GILMARA CRUZ DE ABREU		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500021967 DANIELE FERREIRA AGUIAR		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500021968 LETICIA GABRIELLE PINTO DE ALMEIDA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021969 FREDERICO DIDSCHIG		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**
6500021970 GLEICIELLEN APARECIDA PEREIRA DA SILVA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500021972 SOLANGE DO CARMO RODRIGUES		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500021973 SOPHIA FLORIANO DO AMARAL		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500021974 BEATRIZ BERNARDO DOS SANTOS ARRAIS		
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021975 REGINA PEREIRA VENCESLEU

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021976 ELENILDO FRANCISCO DE BARROS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021977 GABRIEL MARCELINO DE SOUZA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021978 ALI LOPES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021979 LEANDRO EDILSON FERREIRA RODRIGUES

0214010058	HIV TESTE RÁPIDO	1
0202031110	VDRL	1
	TOTAL	**2**

6500021980 MARIA GERALDA SOUTO DIAS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021981 SIDNEY GONÇALVES DE JESUS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500021982 JESSICA DA SILVA NETO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021983 SIMAO JOSE DE OLIVEIRA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**14**

6500021984 MARCOS SANTOS DE ASSIS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021985 MADALENA PAREIRA DA SILVA OLIVEIRA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**6**

6500021986 THAINA DOMINGUES CAMARGO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021988 MARIA CLARA R. SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021989 TAYNARA CAMARGO DOS SANTOS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021990 RAVI LUCCA FIGUEIREDO BURITI

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500021991 RAQUEL SOARES DA SILVA

0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
		TOTAL	**2**

6500021992 FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**14**

6500021993 ANTHONY ANACLETO DE SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**2**

6500021994 GREGORY VINICIUS LOPES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500021995 FREDERICO DUDSCHIG

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
		TOTAL	**3**

6500021996 CARLA NASCIMENTO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021997 WENDEL FERREIRA DIAS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500021998 ADRIANE BUENO LIMA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021999 ANTONIO MOREIRA CONSTANCIO

0202010180	AMILASE		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**13**

6500022000 PAULO RICARDO GONÇALVES GODINHO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022001 ANA LAURA SCHMIDT

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022002 PRISCILA V. PIRES GONÇALVES

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**14**

6500022003 ANTHONY GAEL SCHMIDT

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**2**

6500022004 KATIA ALINE MOURA CARVALHO

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500022005 MARIA POMPILHA BILHALVA MEDEIROS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**12**

6500022006 NATANAEL JOSÉ DA SILVA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022052 SARA FERREIRA DE OLIVEIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**3**

6500022053 MARIA APARECIDA DEVIDES DANELUZ

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022054 ODILEI SUZAT DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022055 ELOAH AYLA DA SILVA PEREIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**2**
6500022056 WALMIR FERRAZ		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**
6500022058 MIROSLAVA DE LA BARRA BOLIVAR		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**
6500016876 ANTÔNIO MELO DA SILVA		
0202010732	GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
6500021647 BRUNA SOARES DA SILVA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
6500021648 JANAINA PEREIRA DE SOUZA		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**
6500021649 ANDRE DOS SANTOS NOGUEIRA		
0202010180	AMILASE	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202030970	HBS. ANTÍGENO	1
0202030679	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0214010058	HIV TESTE RÁPIDO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
0202031110	VDRL	1
	TOTAL	**16**
6500021650 JHONATAN SILVA DE CAMARGO		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**10**

6500021651 ROBERTO GALVÃO DE CARVALHO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021652 PEDRO FIRMINO DOS REIS JUNIOR

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500021653 ADRIANA COIS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021654 MARIA LUCIA SOARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021655 HENZO LUCAS NUNES DOS VIRGENS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500021656 LUCAS GABRIEL DE OLIVEIRA CEPELLOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021987 SARA RODRIGUES DA SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022007 MARCOS SANTOS DE ASSIS

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**1**

6500022008 ERIKA NIETO MARCELINO MANOEL

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022009 VANUZA TEREZINHA DE SOUZA PERREIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500022010 JANICE XAVIER DA SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022011 SINVAL MANASSES VIANA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**5**

6500022012 PEDRO F. MENDES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500022013 OSVALDO BENTO DA SILVA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**4**

6500022014 SOPHIA MIRELLY DE SOUZA PENA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**3**

6500022015 WESLEY AUGUSTO TEIXEIRA DOS SANTOS

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022016 SILVANA MARIA LOPES SECCO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**10**

6500022017 ROSARIA LIMA VIANNA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**

6500022018 EVELYN DAUANE CARDOSO DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022019 KATIA CILENE MOURA CARVALHO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022020 INEZ DE ALENCAR SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**10**
6500022021 ANDREZA VIANA DA SILVA VALENTIM		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500022022 LUIZ FERNANDO DA COSTA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**3**
6500022023 FREDERICO DUDSCHID		
0202010180	AMILASE	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**
6500022024 SUZANA DE ANDRADE S.		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**
6500022025 JOSÉ MIGUEL DA CONCEIÇÃO		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022026 YASMIN DE CAMARGO BONDI		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500022027 ELIZABETE LOPES		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022028 ROSALINA PASSADOR DE OLIVEIRA		
0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**
6500022029 KALYANE CANDIDO		

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022030 CATARINA PEREIRA DE MORAES ALVES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022031 JOANA DO CARMO CRIMM

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022032 KLEBERSON SOARES RIBEIRO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022033 HELEM GERMANO MACHADO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022034 JOSÉ MIGUEL DA CONCEIÇÃO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022035 GETULIO SOUZA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**

6500022036 MARIA RODRIGUES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022037 MARIA ZELIA SANTOS DA SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022038 FREDERICO DUDSCHID

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**5**

6500022039 CECILIA SOARES DE BORBA

0202010180	AMILASE	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022041 GRACIELI BUENO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**

6500022042 ALEX GONCALVES DE LIMA

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022043 WILLIAN DA SILVA PEREIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022044 ADRIANA COIS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500022045 JHENIFFER VITORIA MAGALHAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022046 SILVANA DOS SANTOS FERNANDES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022047 CRISTINA ALVES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022048 DENISE P. GERALDO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**2**
6500022120 EBERSON MIRANDA SILVA		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**
6500022462 LARISSA DE OLIVEIRA RIBEIRO SATHLER		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500021572 ROSALINA DOS SANTOS OLIVEIRA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500021573 JOYCE DA CONCEIÇÃO LIMA		
0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**10**
6500021574 VANESSA APARECIDA SOARES DE SOUZA		
0202010180	AMILASE	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**
6500021575 JHONNY KUAN GODINHO LIMA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500021578 JULIO CESAR PEREIRA GODINHO		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**
6500021579 VINICIUS DE OLIVEIRA DE LIMA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
6500021580 BARBARA PINTO		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**4**

6500021581 GERALDO LENGOWSKI

0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR		1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**9**

6500021582 ALICE VITORIA S. SILLIG

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
0202020150	HEMOSSEDIMENTAÇÃO		1
		TOTAL	**4**

6500021583 ANA EMILI SANTOS CARDAMONE DE OLIVEIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR		1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.		1
		TOTAL	**5**

6500021584 JOSÉ CLAUDIO DE BORBA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0214010058	HIV TESTE RÁPIDO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
0202031110	VDRL		1
		TOTAL	**8**

6500021585 JULIO CESAR PEREIRA GODINHO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**11**

6500021586 ANDREYNA MARIA DA SILVA SANTOS

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500021587 BIANCA RICARDA ALVES DUDSCHING

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500021588 LAURA CAROLINE DANTAS VAZ

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021589 MANUELA DEVITTE CAMILO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500021590 CRISTIANE ALVES XAVIER

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500021591 RONALD GHAEL DANTAS DE MORAES RIBEIRO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
	TOTAL	**3**

6500021592 LOURDES APARECIDA LARA DIAS

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**2**

6500021593 ELLENA RAQUEL DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021594 PAULO MARCELINO DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500021595 PEDRO DE B. BUENO LOPES

0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**6**

6500021596 GISELE GARCIA DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021597 MICHELE APARECIDA DE SOUZA

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**10**

6500021598 DAVI MENDES A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500021599 ERICA DOMINGUES MARTINS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021600 ALESSANDRA INOJOSA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021601 GILZONETE FERREIRA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021602 SARA LORANY OLIVEIRA ALVES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021603 TEREZA DE CAMARGO

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**12**

6500021604 LUCIENE APARECIDA DA CRUZ

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**4**

6500021605 WEDSON PEREIRA DE JESUS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500021606 FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**8**

6500021607 JESSICA SOARES DE BORBA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021608 YASMIN GOMES SENA MARTINS

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**11**

6500021609 MARILENE PATRICIO DE JESUS OLIVEIRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**5**

6500021610 IRES NOELI SCORSATTO DOS SANTOS

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500021611 MARIA CLARA R. SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021620 SUZANA SOARES DE MORAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500021621 ANA PAULA BRANDINO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500021622 LOURDES APARECIDA LARA DIAS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500021623 ANDRE DOS SANTOS NOGUEIRA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**12**

6500021627 ISABELA VITORIA DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021628 ANA PAULA LIMA DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500021639 ALI LOPES

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**

6500021645 NICOLE PIRES CAVALCANTE

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**7**

6500021646 KAIKE KENNEDY MENDES LIMA

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**11**

6500022361 ANA LIVIA DE MORAES

0202010074	CURVA GLICÊMICA		1
		TOTAL	**1**

6500022362 MARIA EDUARDA FRANCA M. DE JESUS

0202010074	CURVA GLICÊMICA		1
		TOTAL	**1**

6500022463 RAQUEL SOARES DA SILVA

0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
		TOTAL	**2**

6500022464 STELLA MENDES FEITOSA

0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
		TOTAL	**2**

6500022465 ARIANE PORTUGAL JURCK

0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
		TOTAL	**2**

6500022466 STELLA MENDES FEITOSA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500021557 TATIANE RODRIGUES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500021558 DAYANE PEREIRA SILVA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
		TOTAL	**4**

6500021559 BENJAMIN NEVES DE OLIVEIRA

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**9**

6500021560 ELIANE LOPES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500021561 BARBARA PINTO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**4**

6500021562 JENIFER MACIEL DE LIMA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**

6500021563 DIEGO ALVES SOARES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021564 JOSEANE CAMARGO TEIXEIRA

0202010180	AMILASE	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**16**

6500021565 RUAN CRISTIAN TAVARES DE MORAES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**12**

6500021566 JULIANA DE SOUZA DOS SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500021567 SAMUEL MEDEIROS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**5**

6500021571 SUALENE CAETANO GOMES

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500021576 THAYNA APARECIDA DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500021577 WENDEL KENIDY MORAES DOS SANTOS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500021612 ISAAC RAVI P. MENEZES

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**2**

6500021613 RAYANNY BEATRIZ PINATTI

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**2**

6500021614 CRISTIANO DE SANTANA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**

6500021615 LAURENTINO PEREIRA COSTA

0202010180	AMILASE	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**13**

6500021616 MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA DA CONCEIÇAO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**4**

6500021617 ARLETE PINA DUARTE

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021618 LARISSA VITORIA NASCIMENTO ALVES

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500021619 VALDIREI FERREIRA DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
0202020150	HEMOSSEDIMENTAÇÃO	1
	TOTAL	**8**

6500021624 SAMYRA LUANA LIMA DE PAULA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
0202020150	HEMOSSEDIMENTAÇÃO	1
	TOTAL	**6**

6500021625 DEBORA EMILY MOURA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021626 MARCOS LEANDRO DE BRITO COSTA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500021630 JAQUIELE SANTANA PEREIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021631 MARIA DE FATIMA MORAES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500021632 FRANCIELY VITORIA LIMA NOGUEIRA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500021633 MANOEL CARDOSO DE CARVALHO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500021634 YASMIN APARECIDA GONCALVES FERREIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500021635 MIRYA ISABELLE LIMA BARBOSA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500021636 AMERICO PUPO FERREIRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021638 HECTOR ENRIQUE B. FLORES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500021640 JOAO EVANGELISTA SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500021641 WILLIAN DA SILVA PEREIRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500021642 DAYANE PEREIRA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**8**

6500021643 CICERO ELIAS JOAQUIM DOS SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500021644 VANDA DE FREITAS LIMA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500022122 DOMINGOS MARCELINO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**14**

6500021568 CARLOS EDUARDO RODRIGUES VIEIRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500021570 JOSE CARLOS TOZELLI

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022096 MIKAEL DA SILVA SOARES CRUZ

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022099 MANUELA YARA LEMOS ROCHA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500022121 VITORIA APARECIDA SANTOS DE MORAES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022123 JOSEIDA GODINHO SOARES

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500022262 LEIA BARRETO ZANELATO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022263 CAMILA KAROLINE SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500022264 CLAITON APARECIDO DE BRITO GODINHO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**5**

6500022265 MARCIO VIEIRA PINTO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500022266 THALIA APARECIDA TEODORO ROMAO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022267 DERIK YAN FERREIRA CARVALHO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022268 HELLEN FERREIRA DE OLIVEIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022269 JIANZHEN XIAO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500022270 DAVI LUCCA CARVALHO DE JESUS

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500022271 EXODO TALAIA MACHADO

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**8**

6500022280 KALYANE CANDIDO

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**9**

6500022282 REBECA DE CARVALHO SILVA SOUSA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500022284 ELISABETE RAMOS DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022290 CLODOALDO ANTONIO MONTEIRO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR		1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**11**

6500022301 MIZAEL RODRIGUES FILHO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**5**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500022315 ROSA GODINHO DE MORAES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**5**

6500022322 JOYCE SOUZA PINTO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**6**

6500022323 MARCIO OLIVEIRA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022324 VALENTINA DE JESUS SOARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022325 RICARDO GOMES VIEIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022326 ISAIAS EMMANOEL BUENO LOPES

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500022328 MARIA EDUARDA FRANÇA MOREIRA DE JESUS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022329 EXODO TALAIA MACHADO

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**5**
6500022330 MELISSA DA LUZ AGUIAR		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500022331 JIANZHEN XIAO		
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**4**
6500022343 AUGUSTA VIEIRA SOARES MARCELINO		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**3**
6500022359 JOSE DOMINGUES ALVES DOS SANTOS		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**
6500022360 APARECIDA LAURENTINA SOARES MARCELINO		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022272 DAYANE KETHLYN ALVES DE PAIVA		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500022273 KARLA DE FATIMA VALENTINA GARCIA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022274 KEVELIN LUANA FERNANDES DOS SANTOS		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500022275 BIANCA KAROLINE DE SOUZA		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500022276 MARIA DE LOURDES DAS NEVES		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500022277 FERNANDA VICTORIA NUNES DOS SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**5**

6500022278 ELISABETE DA SILVA SENA

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022279 DAIANE FIRMIANO SABINO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022281 MARIA HELLOISA RODRIGUES DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500022283 IRENE ALVES TEIXEIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022285 NEUSA MARIA FERREIRA

0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500022286 CLENUISO JOSE BARBOSA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500022287 ANDREA LIBRELOTTO V.

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022288 BLENDA NOGUEIRA BORGES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022289 JADY DE FREITAS SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022291 YASMIN RODRIGUES DOS SANTOS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022292 CHAYENI C. CAMARGO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022293 MARIA EDUARDA DA SILVA VIANA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022294 VALQUIRIA RODRIGUES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**5**

6500022295 MARIA APARECIDA DA SILVA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022296 GABRIELA PEREIRA DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022297 ALEXANDRA APARECIDA CRISTOVÃO CARDOSO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022298 BIANCA OLIVEIRA DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500022299 GUSTAVO SOARES MACHADO DE BORBA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022308 SERENA SOPHIA SANTANA RECHE

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500022312 JOYCE FRANÇA V.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**9**

6500022313 DERIK YAN FERREIRA CARVALHO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**6**

6500022314 ERICA BATISTA DE FREITAS

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022316 PALOMA MULITZ SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022317 SANTOS TEIXEIRA DE SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500022318 GABRIELA BENEDITO DA SILVA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022319 TARCISO CANDIDO RIBEIRO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**8**

6500022320 RAQUEL SOUZA HIRLE

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022321 TATIANE RODRIGUES ABRAÃO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022327 LUANA FERNANDES NASCIMENTO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022332 DIANA ALCAIDE MIQUELAN

0202010180	AMILASE	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022333 MARCOS SANTOS DE ASIS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**15**

6500022334 APARECIDA DE CAMARGO DA LUZ

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022335 MELISSA DA LUZ AGUIAR

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500022336 CLODOALDO APARECIDO CASTILHO ALVES

0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
	TOTAL	**2**

6500022337 IRMA PEREIRA DOMINGUES SABINO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500022338 MARCOS ROBERTO SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022339 VERA LUCIA DE SOUZA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022340 LUCIANI WENDY CARVALHO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022341 MARINA VITORIA DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022342 ROSANA MEDEIROS DE JESUS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022344 TANIA PRADO DA SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022300 ARISTIDES SOARES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500022302 IZABELLA SANTOS SILVA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500022303 LEONORA DE AQUINO SOARES

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022304 LAISLA YASMIN DE JESUS SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**9**

6500022305 ROSA MARIA DA SILVA M.

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022306 ROSANA DE PAULA PEREIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022307 VANUZA T. DE SOUZA PEREIRA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022309 GESSICA DOS SANTOS OLIVEIRA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022310 OSMIR B. VIEIRA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022358 MARCIANO VIEIRA SOARES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**5**

6500022608 JOAO PAULO ROCUMBACK DA SILVA

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
		TOTAL	**5**

6500022609 LOURENÇA FERNANDES CORDEIRO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500022610 HELOISE FREITAS DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500022611 LUIZ FELIPE AGUIAR DE OLIVEIRA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022612 AURORA ALVES FERREIRA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022613 MARIA MADALENA LIMA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022614 FERNANDA APARECIDA DE MELO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500022615 ANDRESSA PEREIRA DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022616 SAMYRA VITORIA OLIVEIRA DO CARMO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**10**

6500022617 EZEQUIEL ROCHA BRAUN LUCK

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**2**

6500022618 LOURENÇA FERNANDES CORDEIRO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**10**

6500022619 SOLANGE SANTOS TREVOR

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**16**

6500022620 AGUINALDO MIGUEL MONTEIRO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**5**

6500022621 ALVARO ALVES

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**10**
6500022639 MARIA MATIAS SANTOS XAVIER		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022640 CARLOS HENRIQUE RODRIGUES DOS SANTOS		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**5**
6500022641 LUANA BORGES RODRIGUES		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**5**
6500022642 MARIA FERNANDA APARECIDA		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500022643 JOSÉ WILLIAN CAVALCANTE DA SILVA		
0202010180	AMILASE	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**
6500022644 JOSE WILSON GALVAO		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**
6500022645 WILSON JUNIOR DA SILVA BERNARDO		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500022646 VILANGELA KEITE LOPES MARTINS		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022647 ELIGIA FERREIRA DE ANDRADE DINELLI		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022648 AMANDA SOARES PEREIRA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022649 TEREZA DE CAMARGO		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**6**

6500022650 MARIA LUCIA DOS SANTOS LEONEL

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**5**

6500022651 MILENA DUARTE DE PASSOS

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022652 LOURDES DE OLIVEIRA ARAUJO

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**13**

6500022653 VANDERSON AMAN DE SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500022654 EXODO TALAIA MACHADO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**6**

6500022655 GRACIELE BUENO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022656 SILVANIA SILVA DE MELO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022657 LUIS FERNANDO DA COSTA

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500022658 ANA PAULA MARCELINO DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022659 TEREZA DE CAMARGO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022660 ANA RITA RIBEIRO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022661 KETHERNY CORREA PEDROSO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022662 MARIA DO CARMO SAOUZA DA LUZ

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022663 FABRICIO SANTOS RODRIGUES DE B.

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500022664 YASMIN GABRIELLY DE OLIVEIRA CEPELLOS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022665 ANDRESSA PEREIRA DOS SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500022667 MARIA GODINHO SOARES CAMILO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022356 GAEL JUNIOR LIBRELOTTO XAVIER

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**3**

6500022357 JHONATAN ARAUJO DOS SANTOS

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500022445 MARIA EDUARDA DOMINGUES DIAS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022446 KAUA COSTA REIS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**5**

6500022447 DOUGLAS AMORIM DO NASCIMENTO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022448 JOHNI DE FARIAS SOUZA

0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**4**

6500022449 GERALDO DESPESI

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022450 GUILHERME PEREIRA ARANDA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022451 MARCELO LUIS DE LIMA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022452 APARECIDA OLIMPIA CUNHA

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022453 LEANDRO ANDRADE SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**4**

6500022454 BARBARA DRUGDA RISSI

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022455 INGRID CAMPELO DA FRANÇA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022456 MARCELO LUIS DE LIMA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022457 ANA BEATRIZ DE CAMARGO LUCENA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022458 RENAN DO LAGO CORNETTE ROCHA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022459 IGOR DEMETRIO DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022460 MARCELO LUIS DE LIMA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022461 JOSÉ VENTURA ARAUJO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022563 MATHEUS DE PAIVA FRANCA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500022564 BRAYAN HENRIQUE ALMEIDA DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**4**

6500022565 JOHNI DE DARIAS SOUZA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**7**

6500022566 RENAN DO LAGO CORNETTI ROCHA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500022567 JUAREZ SOARES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500022568 ANA MANUELLY DE SOUZA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500022569 ARYANE VIANNA DE ALMEIDA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022570 NICOLE RAMOS LOURENÇO SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022571 DANIELA DOMINGUES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022572 JANAINA JACOB ALBUQUERQUE KURNIK

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022573 MARIA JOSE CLEMENTE

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500022574 MARGARIDA MENDES PIRES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022575 KAREN SUEKO YWANO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022576 CAMILA PEREIRA SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022577 NATHIELY LUCHTEMBERG UGEDA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500022578 ESTEPHANIE SANTANA SOARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022579 HELIELTON SILVA BARBOSA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**12**

6500022580 VANDERLEIA LEONEL DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022581 ALI LOPES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500022582 LAUDICEIA PIRES DE GODOI REIS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500022583 IZABEL ROSA DA SILVA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022584 IVONETE DOMINGUES MENDES SOUSA

0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500022585 JANAINA DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500022586 RANNY VITORIA SANTOS DO CARMO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022588 JOSE WILSON GALVAO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**4**

6500022589 DENISE BARBOSA DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**4**

6500022590 EVA WILMA SOARES

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022591 ELIANA DE MORAES LATARULO

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500022592 LUCIANA APARECIDA DE JESUS SOUTO SANTOS SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022593 LORENZO GABRIEL R. DE MORAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022594 PEDRO MANOEL FERNANDES SOARES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500022595 SILMARA FLORIANO INACIO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022596 JOCELIA JANAINA FESTA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500022597 RUBEN CARDOSO SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022598 IRENE PEDROSO DE FRANCA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022599 NICOLAU MAKSYMIO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**2**
6500022600 SARAH LIANDRA CRISTOVÃO DOS SANTOS		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022601 THAMIRYS NATASCHA PEREIRA BRANCO		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**
6500022602 LUCIANA LAIDE DE ALMEIDA		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**
6500022603 JANAINA DA SILVA		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**
6500022604 CAROLINE DA CRUZ SIQUEIRA		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500022605 WILLIAN MOREIRA GUEDES		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010473	GLICEMIA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**
6500022606 MARIA VITORIA DA SILVA C.		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022622 SOLANGE SANTOS TREVOR		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**4**
6500022623 AYLLA SOUZA MENDES		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500022624 EVELYN CRISTINE GOMES		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**
6500022625 BENEDITA MARIA C. DE CAMARGO		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022626 LUIZ HENRIQUE JESUS DE CAMARGO		
0202010180	AMILASE	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010473	GLICEMIA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**16**
6500022627 LAISLA YASMIN DE JESUS SILVA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022628 CLENIUSO JOSE BARBOSA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500022629 ROSANGELA MARIA GOMES		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202030970	HBS. ANTÍGENO	1
0202030679	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202031110	VDRL	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**13**
6500022630 MARIANNY ALVES PINHEIRO CAPELO DE SOUZA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500022631 JOSÉ DA MATA ARAUJO		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**
6500022633 TAMYRIS MOURA ARAUJO		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500022634 DANIEL SOUSA DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022635 ORACILDA FERNANDES SOARES		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**
6500022636 ALVARO ALVES		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**
6500022638 BRUNO MARIANO DE SOUZA		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500016874 MARIA ALICE RODRIGUES DOS SANTOS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010473	GLICEMIA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**13**

6500022355 VERIDIANA FELIPE

0202010180	AMILASE	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022468 LORENA SILVA GODINHO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022469 JOAO ROSA DE OLIVEIRA MARTINS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022470 GERALDO JOÃO DOS SANTOS

0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**

6500022471 LUIZ GABRIEL DOS SANTOS NASCIMENTO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022472 MIZRAIM HANIEL B. MORAES

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022473 JHONATAN SILVA DE CAMARGO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500022474 FLAVIA APARECIDA P.

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022475 SILVESTRE DE LIMA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**10**

6500022476 UILLER CRISTIAN MULLER SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022477 MOHAMEMED HAVI Y.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**5**

6500022478 ADRIAN GABRIEL DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500022479 NAIR DA ROSA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022519 MONALISA BERCHIOR DOS SANTOS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022522 CLAITON APARECIDO DE BRITO GODINHO

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500022526 ADRIANO GODINHO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022527 MIZRAIM HANIEL BERCHIOR MORAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022528 FLAVIO NUNES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500022529 MARIA DE LOURDES COSSETURI

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022530 DENISE BARBOSA DA SILVA

0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

		TOTAL	**1**
6500022531 VALDEVIR PEDROSA CALDAS			
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**6**
6500022532 BEATRIZ CRISTINA VIEIRA SOARES			
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**
6500022533 LELIANE D. PEREIRA			
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**
6500022534 FABIO DE ALMEIDA SILVA			
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**6**
6500022535 IVANI DA SILVA			
0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**10**
6500022536 HALLANA SAYARA DA SILVA MARIANO			
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**
6500022537 TAMARA FERNANDA DE JESUS OLIVEIRA			
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**4**
6500022538 MARCOS PIRES DE CAMARGO			
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**7**
6500022539 JOÃO ROSA DE OLIVEIRA MARTINS			

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**9**

6500022540 FRANCISCO LOPES VIANA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022541 RAYNA LARISSA ALVES C.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022542 DORIPES PEREIRA LEITE SANTIAGO

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022543 NANCY APARECIDA THOMAZ BARBOSA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**5**

6500022544 ELOA GODINHO SENA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500022545 ARIANE DA SILVA MORAES

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202010473	GLICEMIA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR		1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**16**

6500022546 JUCIMAR PEREIRA COIMBRA

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500022547 ELISABETE DA SILVA SENA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500022548 FABIO AREDES VIANA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500022549 ROSANGELA FELIN DA CONCEIÇÃO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**

6500022550 JOYCE APARECIDA XAVIER DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022551 ELIANE PIRES CAMARGO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**2**

6500022552 KETHELY SOUZA DE JESUS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500022553 ADRIANA MENDONÇA B.

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500022554 JOÃO LUCAS MATOS MEDRADO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500022555 ALYCIA DA COSTA LIMA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022556 JOÃO ROSA DE OLIVEIRA MARTINS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022557 SERGIO NUNES DE ALMEIDA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500022558 TAMARA DE ALMEIDA OLIVEIRA SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022559 BRUNA APARECIDA GODINHO F.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022560 JORGE MARCELINO DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500022561 VITORIA MONTEIRO GUIMARAES

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**2**

6500022562 DENISE BARBOSA DA SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**3**

6500022587 SIMONE APARECIDA DE CARVALHO DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
		TOTAL	**3**

6500022632 MARIA EDUARDA NASCIMENTO OLIVEIRA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022345 MARIA ELIETE SOARES

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**14**

6500022347 MARIA ELIETE SOARES

0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
		TOTAL	**2**

6500022480 TAMARA DE ALMEIDA OLIVEIRA SILVA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022481 ELITA LEITE DA PAZ

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022482 GERVASIO SOUZA DUTRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**7**

6500022483 IRAN FERREIRA DE LIMA

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500022484 LARA DA CRUZ CAMARGO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022485 LEANDRA VALERETTO BRAGA RAMIRO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500022486 RAFAEL DAVID FERREIRA DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022487 FLAVIO NUNES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022488 ANDERSON SILLIG

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**2**

6500022489 ADILSON MIRANDA

0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**1**
6500022490 BEATRIZ DOS SANTOS BERNARDES		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500022491 MICAELI ESMERALDA B.		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500022492 GILMAR DUARTE SILVA		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**
6500022494 JOSÉ FRANCISCO DA CONCEIÇÃO ALVES		
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**
6500022495 REGINALDO MARCELO DA SILVA		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**
6500022496 MARIA APARECIDA LEMES		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**
6500022497 VANIL BARBOSA DA SILVA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022498 ALICE RODRIGUES LIMA		

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022499 IZABEL DE CAMARGO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022500 RAULINDO CONCEIÇÃO COSTA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022501 CRISTIANE DE CARVALHO SOARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022502 SILVIA APARECIDA DIAS DE MELO

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500022503 VANESSA DE ASSIS OLIVEIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022504 SUELI DOS SANTOS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500022505 SONIA RODRIGUES MARTHINS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500022506 BRUNA CRISTINA DE P.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022507 GABRIELLE DOS SANTOS RODRIGUES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022508 CAROLINA APARECIDA PEDRO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022509 CLEA DOS SANTOS FEITOZA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022510 TEREZA DE CAMARGO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022511 MARIA ELIZABETH FERREIRA DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022513 GABRIEL NUNES SOARES

0202010180	AMILASE	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022514 NATALIA APARECIDA VALENTIM DOS SANTOS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022515 GRAZIELLY SZIMANSKI MANDES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022516 IGOR DE ALMEIDA SALES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022517 SAMARA VITORIA LOPES DE MORAES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022518 LILIANE TEIXEIRA EVANGELISTA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022520 MARCIA MONTEIRO DA SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022524 RENAN GODINHO DOS SANTOS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500022525 FLAVIO JUNIOR SANTOS DE ANDRADE

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**6**

6500022728 LETICIA SOARES FREITAS DA SILVA

0202010074	CURVA GLICÊMICA	1
	TOTAL	**1**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500022729 FERNANDA MIGAL DE ALMEIDA

0202010074	CURVA GLICÊMICA		1
		TOTAL	**1**

6500023013 RAFAEL GUSTAVO FERRAZ FERNANDES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500023014 DAVI VENTURA DUTRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500023015 MARIA DE FATIMA MENDONCA SOUZA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500023016 AYLLA DE FREITAS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**7**

6500023017 EDUARDO CAMOS BEGON

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
		TOTAL	**9**

6500023018 BIANCA RIBEIRO SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

6500023019 VERA LUCIA ALVES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500023020 RHAVI NATTEO CUSTODIO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**2**

6500023021 JOÃO LUCAS CASTRO DE ARAUJO

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**14**

6500023022 JEFFERSON FIGUEIREDO AZEVEDO SILVA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500023023 IZABEL DE CAMARGO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500023024 MARINA RAJANE NASCIMENTO DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
0202020150	HEMOSSEDIMENTAÇÃO	1
	TOTAL	**4**

6500023025 BIANCA RIBEIRO SANTOS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**14**

6500023026 IZABELLA SANTOS DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**14**

6500023027 MATILDE XAVIER DE JESUS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500023028 IVONE SOARES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500023029 LOURENÇO DE MORAES

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500023030 IZABEL DE CAMARGO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022346 CONCEIÇÃO APARECIDA PEDROSO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022931 WILSON PEREIRA BIDON

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**2**

6500022932 ELIANE MUNIZ DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022933 CICERA MARIA DE OLIVEIRA FELIX

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500022934 GIOVANA HENCOR F.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022935 GERSON FLORENCIO DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022936 EUGENIO DIAS DE ANDRADE

0202010180	AMILASE	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022937 OLIVIA DE FATIMA FRANCO FERNANDES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022938 PABLO RAFAEL PINOLTI SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022939 MARGARIDA SIGNORINI VARIANINI

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500022940 ANTHONY GABRIEL REIS DE CAMARGO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022941 CECILIA SOARES DE BORBA

0202010180	AMILASE	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**10**

6500022942 ALESSANDRA RODRIGUES DE MORAES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022943 ERIKA DE OLIVEIRA LOCATELLI

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022944 PAULO CESAR E SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022945 LYEDSON RODRIGUES ABRÃO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500022946 ANGEL BRITO DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022979 CRISLENE DE SOUZA DINIZ M.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022980 GEOVANNA TAVARES NOVAES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022981 FABIOLLA PEREIRA RIBEIRO

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010473	GLICEMIA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500022982 VALTER VIEIRA SOARES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**

6500022983 LEANGE MARIA DE GOUVEIA

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500022984 ALESSANDRA RODRIGUES DE MORAES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022985 ANTONIO MOREIRA CONTANCIO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**11**

6500022989 JOSÉ ALFREDO DE MORAES

0202010180	AMILASE	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**6**

6500023008 KIOSHI MURAYAMA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500023009 BEATRIZ PETRACONE DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500023010 ARTHUR VINICIUS SILVA COIMBRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500023011 EDUARDO CANOS BIZON

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
		TOTAL	**4**

6500023012 TIAGO GONCALVES DOMINGUES

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**11**

6500023031 STELLA MENDES FEITOSA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500022350 YULIANNI ROSNALY BOWELL SALAZAR

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022351 HELENA LOUISE MENDES RIBEIRO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**7**

6500022772 IVONETE PEREIRA SANTOS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
		TOTAL	**4**

6500022821 LUCCA CRISPIN COSMO DE SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**2**

6500022947 ARTHUR LORENZO LIME DE OLIVEIRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**7**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500022948 MARYANA LORRANY COSTA MOURA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500022949 DANIELLA BELCHIOR PORTUGAL

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022950 RAISSA CRISTINA SOUZA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022951 ALCIONE RODRIGUES GUERRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022952 VERA LUCIA ALVES NOGUEIRA BONFIM

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022953 DENISE BARBOSA DA SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**12**

6500022954 NELSON MACEDO DE OLIVEIRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**4**

6500022955 CACILDO AMANTE DOS SANTOS BORGES

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022956 BIANCA CORREA E SOUZA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022957 ANGELA MARIA DE BORBA CATALDO COSTA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022958 FRANCISCO CARLOS JUSTINO

0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**2**

6500022959 VERA TORQUATO DA SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**12**

6500022960 MARCELO DA SILVA MOURA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022961 JOÃO BATISTA DE MATTOS FILHO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500022962 STEFANY DOS S. SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022963 ROBSON FRANCISCO SOARES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022964 MONICA DA SILVA SOUZA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022965 EVARISTO DOS SANTOS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022966 ALBANIZA DA SILVA NERING

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022967 JUSSARA APARECIDA ALVES DOS SANTOS

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**14**

6500022968 IVONET PEREIRA SANTOS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022970 REGINALDO SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**12**

6500022971 JHENIFFER VITORIA MAGALHAES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022973 MARCIA GOMES GODINHO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022974 THAEMILY REIS DE OLIVEIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022975 EDNA DOS SANTOS MENDES

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**13**

6500022976 JULIA GABRIELA DE CAMARGO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022977 JUCELIA DE JESUS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

6500022978 CONSTANTINO NUNES DE BORBA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022986 JOSE VANDO DE SANTANA DA SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022987 EUCARYS NATALY SALAZAR MUNOZ

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022988 CRISTINA YANGER MARTINS BARROS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022990 LUIZ GUSTAVO ASSIS LIMA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**

6500022992 VALTER LUIS RODRIGUES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022993 VALTER VIEIRA SOARES

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**3**

6500022994 VALTER VIEIRA SOARES

0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**2**

6500022995 RAFAELA GODINHO FARIAS

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022996 VIVIAN PEREIRA SANTANA DE MELO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022997 FRANCA MENDES

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500022998 ERIKA PEREIRA GODINHO

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022999 FRANCISCO CARLOS JUSTINO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500023000 SILVANA MARIA DE MORAES

0202050017	URINA I	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**1**
6500023001 JOELSON DA SILVA FREIRE		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**
6500023002 MANOEL NEVES FERREIRA		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**
6500023003 JESSICA MARQUES BRANCO JOSUE DE SOUZA		
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**
6500023004 BIANCA MARTHA ASSIS FERNANDES		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500023005 KATIA DE ALCANTARA DOMINGOS		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500023006 CARLA NASCIMENTO		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500022348 JURANDIR G. JUNIOR		
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**6**
6500022730 ROSELI DE OLIVEIRA DUARTE		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500022731 CAROLINA DA SILVA PAULA		

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022732 KELLY CRISTINA JESUS DO NASCIMENTO

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022733 GABRIELA BATISTA DE FREITAS ALVES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022734 ENZO BATISTA DE PAIVA

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022735 MARIA NOGUEIRA SOARES DE OLIVEIRA

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA		1
0202031209	TROPONINA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**14**

6500022736 LUCIENE MARIA DOS SANTOS

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022737 ALINE FERREIRA DOS SANTOS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022738 CLARA VITORINO DOS SANTOS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**4**

6500022739 LIZ SCACHETTI

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500022740 LUCILENE FERNADES M.

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022741 SAMUEL SILVA DOS SANTOS FARIA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**3**
6500022742 SYDNEY APARECIDO COSTA TELES		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500022743 KEVELIN LUANA FERNANDES DOS SANTOS		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**
6500022744 THAIS THIEMY FERNANDES SASSAKI		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022745 MARIA APARECIDA DO CARMO PEDRO		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022746 CAMILA DE MORAES NERES SOARES		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500022747 HORACIO MENDES RODRIGUES		
0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**13**
6500022748 LUANA BORGES RODRIGUES		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022749 MARIAH ESTHER DE LARA OLIVEIRA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500022750 ISABELA APARECIDA MARCELINO DE CAMARGO		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
6500022751 LUIZ FERNANDO FRANCO DE MOURA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**
6500022752 ADEILDA SOARES DE CAMARGO		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022753 ENZO GABRIEL SANTOS DE SOUZA		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

	TOTAL	**2**
6500022754 JOSELAINE APARECIDA SANTOS DE CAMARGO		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500022755 ISMAEL XAVIER DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022756 EVELY CRISTINE GOMES		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500022785 CLAUDINEIA DA SILVA DE JESUS		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022786 LEIDIANE DE ABREU ALVES		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**
6500022789 JAMILE DOS SANTOS PEREIRA		
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**
6500022790 YASMIN APARECIDA DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**
6500022791 CLODOALDO APARECIDO CASTILHO ALVES		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
	TOTAL	**4**
6500022792 ROSA RODRIGUES DROHOBECZKY PANY		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**
6500022793 LEIDIANE DE ABREU ALVES		
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
	TOTAL	**4**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500022794 MAIRA INEZ DA SILVA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022795 HECTOR F. B. FLORES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**6**

6500022796 LUIZA SILLIG

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022797 ENZO GABRIEL SANTOS DE SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500022798 PAULO VALMIR DO NASCIMENTO NUNES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500022799 GABRIEL SILVA M.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022800 VITORIA MONTEIRO GUIMARAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**3**

6500022801 LUIZ APARECIDO GONÇALVES DE JESUS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022802 JIANZHEN XIAO

0202010180	AMILASE		1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**11**

6500022803 JOANA XAVIER

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022804 LAURINDA FREITAS SILIA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022805 EDSON HONORATO DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**2**

6500022806 GEANIO GOMES LISBOA SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022807 VANESSA DE LIMA LEAL SILLY

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**5**

6500022808 RAHISSA FERNANDA DA SILVA SOARES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA		1
		TOTAL	**1**

6500022809 ELENITA RAINHA LIMA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE		1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)		1
		TOTAL	**2**

6500022810 LAURA MELO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**2**

6500022811 ROSA MARIA GODINHO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010694	UREIA		1
0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**6**

6500022813 ROBERTO CAFFANO

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022814 CECILIA ANSELMO DOMINGUES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA		1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202010600	POTASSIO		1
0202010600	SODIO. DOSAGEM		1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA		1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA		1
0202010694	UREIA		1
		TOTAL	**7**

6500022815 EVELY CRISTINE GOMES

0202050017	URINA I		1
		TOTAL	**1**

6500022816 CRISTINA MARIA ALVES DA SILVA

0202010180	AMILASE		1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**14**

6500022817 PAULO VALMIR NASCIMENTO NUNES

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**4**

6500022819 NATALINO DA GLORIA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022820 JOSÉ DA MATA ARAUJO

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022969 CAMILA DE CAMARGO OLIVEIRA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500016875 CONCEIÇÃO APARECIDA RODRIGUES PEREIRA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022349 KEVEN CAMARGO SOUZA SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022352 ALICE PAULO CORREA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**2**

6500022353 LUIZ MIGUEL DA COSTA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022354 MATHEUS GODINHO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
	TOTAL	**7**

6500022437 RAFAELE LOPES DE FARIA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022438 LUCIMARA FERREIRA DA SILVA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022439 ANTONIO VENANCIO DE ALMEIDA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022440 LUIZ TEIXEIRA DE OLIVEIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022441 CRISTINA DA CRUZ SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022442 PEDRO GONCALVES DE SOUZA

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

6500022443 MARIO DE MORAES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022444 LIGIAN MENDES CINTRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022757 VINICIUS CLEIM N. DA SILVA

0202010180	AMILASE	1
0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**9**

6500022758 LUIS GUSTAVO DE ASSIS LIMA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022759 LILIANE TEIXEIRA EVANGELISTA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022760 STEPHANY CAROLINE PIRES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**7**

6500022761 JENNYFER MELISSA MARTINS DE ALMEIDA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022762 GLAUCIA DA SILVA REIS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022763 EVA JOAQUIM DE MORAES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**3**

6500022764 NATHALI SILVA PINOTTI

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022765 LEVI M. SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022766 JESSICA NUNES SOARES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

6500022768 WILLIAM MOREIRA GUEDES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022769 MARIA EDUARDA ALVES DE OLIVEIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022770 MARIA EDUARDA NASCIMENTO OLIVEIRA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022771 LAURA EMANUELLE SANTOS ANDRADE

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022773 GABRIEL F. CONCEIÇAO DE JESUS

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**8**

6500022774 JOSÉ LUCIANO DA SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**11**

6500022775 PIETRO CAMARGO SOUZA SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022822 ALLANA RUIZ FERREIRA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022823 RAINE MAGALHAES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022824 JULIANA BORBA DOS SANTOS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022825 JUSCELINA FERNANDES SOARES NASCIMENTO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022826 NELSON MACEDO DE OLIVEIRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**10**

6500022827 BRUNA STEFANY PEREIRA FIBLA CAMARGO

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**5**

6500022828 MARINA SORIANO VALENCIA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**2**

6500022829 MARIA ELIANE TORRES DE LIMA NUNES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022830 MARIA EDUARDA ALVES DE OLIVEIRA

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022912 NAZIRA DIAS DE SOUZA DINIS

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022913 AMAURI SEVERIANO SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202031209	TROPONINA QUANTITATIVA	1
0202031209	TROPONINA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**13**

6500022914 TAELYSON NOIA DE COIS

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
	TOTAL	**3**

6500022915 MARCOS LEANDRO DE SOUSA

0202010333	ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	1
0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**7**

6500022916 AISHA SOARES RODRIGUES

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022917 FRANCIELE RANER DE CAMARGO DOMINGUES

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022918 ISIS KLUCEK MACHADO

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**8**

6500022919 FLAVIA PONTES DOS SANTOS

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	1
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**10**

6500022920 CAROLLINY NASCIMENTO DA SILVA

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022921 JESSICA CRISTINA IZIDORIO DA SILVA

0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202010600	POTASSIO	1
0202010600	SODIO. DOSAGEM	1
0202010643	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	1
0202010651	TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**9**

6500022922 JANDIRA CAMARGO RODRIGUES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022923 ANALIA GODINHO DE SOUZA

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**3**

6500022924 LUCIANA MOREIRA RODOVALHO

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

6500022925 ADRIANA DE LOUDES TAVARES

0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

6500022926 ALESSANDRA BRAGA DOS SANTOS

0202060217	HCG SUBUNIDADE BETA	1
	TOTAL	**1**

6500022927 DORACI NOGUEIRA SOARES

0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1
0202010694	UREIA	1
	TOTAL	**2**

6500022929 GESSICA APARECIDA RODRIGUES SOARES

0202050017	URINA I	1
	TOTAL	**1**

TOTAL
DE 01/03/2026 A 31/03/2026

TOTAL DE PACIENTES	**1.534**
TOTAL DE EXAMES	**6.844**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

RELATÓRIO DE FATURAMENTO JUQUITIBA
PERÍODO : 01-03-2026 A 31-03-2026

		QTD. EXA
0202010180	AMILA - AMILASE	225
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	270
0202010228	CAI - DOSAGEM DE CALCIO IONIZADO	98
0202010333	CKBB - ISOENZIMA DE CREATINOQUINASE	169
0202010325	CPK - CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	214
0202010317	CREAT - DOSAGEM DE CREATININA	537
0214010120	DEGM - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	28
0202010422	FAL - FOSFATASE ALCALINA	154
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	30
0202010732	GASOA - GASOMETRIA ARTERIAL	3
0202010473	GLI - GLICEMIA	15
0202010074	GTT - CURVA GLICÊMICA	4
0202030970	HBSAG - HBS. ANTÍGENO	6
0202030679	HCC - HEPATITE C TESTE RÁPIDO	7
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA	188
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	979
0214010058	HITR - HIV TESTE RÁPIDO	8
0202010600	K - POTASSIO	474
0202010600	NA - SODIO. DOSAGEM	474
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	410
0202010643	TGO - TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	408
0202010651	TGP - TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA	408
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - TAP INR	45
0202031209	TROPI - TROPONINA QUANTITATIVA	121
0202031209	TROPO - TROPONINA	121
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL.	45
0202010694	UREIA - UREIA	537
0202050017	URINA - URINA I	851
0202031110	VDRL - VDRL	9
0202020150	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	6
		6.844

TOTAL GERAL **6.844**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ANEXO 05 - CONTRATO CONTABILIDADE

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTRATO Nº 16/JUQUITIBA/2026 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS E FISCAIS

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, a **BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS,** com sede na cidade de São Paulo/SP, na Rua Card Arcoverde, nº 1.641, Sala 93/94 – Pinheiros, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 26.702.577/0001-39, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Sr. Marco Aurélio Nunes dos Santos, portador da cédula de identidade com R.G. nº 19.512.136-3 SSP/SP e inscrito no CPF/MF nº 130.078.638-80, doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a **CONTAUDI CONTABILIDADE LTDA**, com sede à Rua Coronel Joaquim Antonio Dias nº 341, Vila Azevedo, CEP: 03308-030 – São Paulo – SP, neste ato representada por seu sócio administrador, representante e Contabilista responsável Ademir Ajona Beira Garcia, portador da cédula de identidade R.G nº 4.863.578-9 SSP/SP e do CPF nº 192.422.478-04, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA.,** têm entre si ajustado o presente contrato, que se regerá pelas condições estabelecidas nas cláusulas a seguir indicadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços técnicos contábeis pela CONTRATADA à CONTRATANTE, com foco na supervisão, análise e validação das rotinas contábeis e fiscais, bem como na entrega das obrigações acessórias, declarações e guias de tributos, com o objetivo de garantir a fidedignidade das informações prestadas aos órgãos competentes., conforme as condições estabelecidas neste instrumento, no Contrato de Gestão nº 11/2026 e no edital de chamamento público nº. 01/2025 da Prefeitura Municipal de Juquitiba, nos termos dos artigos 593 a 609 do Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES E COMPETÊNCIAS DA CONTRATADA

2.1. A CONTRATADA deverá executar os serviços contratados conforme as especificações técnicas acordadas entre as partes, observando os padrões, prazos e requisitos legais aplicáveis.
2.2. A CONTRATADA desempenhará os serviços com zelo, diligência e honestidade,observando a legislação vigente e resguardando os interesses da CONTRATANTE, sem prejuízo da dignidade e independência profissional, sujeitando-se às normas do Código de ética profissional do Contabilista (Resolução 803/96 do Conselho Federal de Contabilidade).
2.3. – A CONTRATADA será responsável por todos os prepostos e colaboradores que atuarem nos serviços contratados.
2.4. – A CONTRATADA não será responsável por consequências de informações, documentos inidôneos ou incompletos, apresentados pela CONTRATANTE, bem como por omissões ou descumprimento das orientações fornecidas.
2.5. A CONTRATADA atuará com base nos lançamentos e conciliações realizados previamente pela equipe da CONTRATANTE, ficando a cargo desta, e somente desta, as tarefas operacionais de escrituração, classificação e conciliação contábil e fiscal.
2.6. À CONTRATADA caberá:
a) entrega das obrigações acessórias legais no âmbito contábil, fiscal e de pessoal;
b) emissão e validação técnica das guias de tributos e contribuições;
c) conferência da coerência e estrutura das informações;

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

d) emissão de relatórios de inconsistência, orientações corretivas e melhorias
e) técnicas nos demonstrativos e apurações;
f) apontamento de irregularidades com base técnica contábil, não sendo de
g) responsabilidade da CONTRATADA a veracidade das operações lançadas.

2.6.1. Validação da estrutura dos lançamentos e conciliações contábeis, realizados pela equipe operacional da CONTRATANTE;

2.6.1.1. Análise crítica dos demonstrativos contábeis mensais e anuais, tais como:

a) Balancete de Verificação e Balanço Patrimonial;
b) Demonstração do Resultado do Exercício (DRE);
c) Demonstração do Fluxo de Caixa (DFC);
d) Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL), quando aplicável;
e) Notas explicativas;
f) Apontamento de inconsistências técnicas, sugestões de correções e melhorias.

2.6.2. Elaboração, validação e transmissão das obrigações acessórias contábeis:

a) ECD – Escrituração Contábil Digital;
b) ECF – Escrituração Contábil Fiscal;
c) Declaração de Subvenções Recebidas (quando aplicável);
d) SICONFI (se aplicável);
e) Outras obrigações exigidas para entidades do Terceiro Setor;
f) Emissão e validação técnica das guias de recolhimento.

2.6.3. Validação das apurações realizadas pela CONTRATANTE;

2.6.3.1. Análise da estrutura fiscal, apontamento de inconsistências e sugestão de correções;

2.6.4. Elaboração, validação e transmissão das obrigações acessórias fiscais:

a) DCTF / DCTFWeb;
b) EFD Contribuições;
c) EFD Reinf;
d) e-Social (tributos);
e) SPED Fiscal (quando aplicável);
f) Declaração de Isenção (quando obrigatória);
g) DIRF (quando e se exigida);
h) Outras obrigações conforme aplicabilidade;
i) Emissão e validação técnica das guias de recolhimento.
j)

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES E COMPETÊNCIAS DA CONTRATANTE

3.1. Efetuar os pagamentos na forma e prazo estabelecidos neste contrato**.**

3.2. Assegurar à CONTRATADA, o acesso necessário para a realização de auditorias, inspeções ou verificações que se façam pertinentes à correta execução das obrigações contratuais assumidas.

3.3 Comunicar previamente as demandas institucionais relacionadas às capacitações e treinamentos.

3.4 Facilitar o acesso da CONTRATADA às equipes que participarão das atividades.

CLÁUSULA QUARTA – DA NATUREZA DOS VALORES COBRADOS

4.1. Os valores cobrados por meio deste Contrato, pela CONTRATADA, referem-se aos custos para a realização dos serviços objetos deste Contrato.

4.2. Pela prestação dos serviços objeto deste contrato, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

mensal de mensal de R$ 12.000,00 (doze mil reais).

CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO E FATURAMENTO

5.1. O pagamento será efetuado até o 20º dia do mês subsequente à prestação dos serviços, mediante boleto bancário. O não pagamento implicará em mora, sujeitando a CONTRATANTE às penalidades previstas nos artigos 395 e 396 do Código Civil.
5.2. O faturamento dos serviços prestados será realizado pela CONTRATADA mediante a emissão da respectiva Nota Fiscal ou Fatura, a qual poderá ser encaminhada eletronicamente para o endereço de e-mail indicado pela CONTRATANTE, observando-se os prazos e requisitos legais aplicáveis.
5.3. Para a efetivação dos pagamentos, a CONTRATADA deverá apresentar as certidões de regularidade fiscal, social e trabalhistas válidas no período de faturamento.
5.4. O pagamento do presente contrato está vinculado à efetivação do repasse efetuado pela Prefeitura Municipal de Juquitiba no âmbito do referido contrato de gestão.
5.5. Fica estabelecido que eventuais atrasos, suspensões ou irregularidades nos repasses realizados pela Prefeitura não caracterizam mora ou inadimplemento por parte da CONTRATANTE, tampouco ensejam a aplicação de penalidades, juros, correção monetária ou rescisão contratual, nestas hipóteses, o pagamento será realizado imediatamente após o efetivo recebimento dos recursos.
5.6. A Nota Fiscal referente à prestação de serviços ou locação deverá ser emitida estritamente conforme as instruções abaixo, observando a padronização exigida para fins de conferência e pagamento:
1. Descrição do Objeto:
“Objeto da Prestação de Serviços ou locação (conforme definido no Documento Contratual com Fornecedor)”.
2. Identificação Contratual:
“Contrato de Gestão nº 11/2026, Edital 01/2025 – Prefeitura de Juquitiba/SP”.
3. Período da Prestação de Serviços:
“Período da Prestação de Serviços: de 01 a 31 do mês de _____ de _____.”
4. Local da Prestação de Serviços:
“Local da Prestação de Serviços: _____.”
(Inserir o endereço completo da unidade onde o serviço foi executado).
5. Dados Bancários para Pagamento:
“Dados bancários para pagamento: (Conta bancária e/ou chave PIX).”

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

6.1. O não pagamento da fatura pela CONTRATANTE, dentro do prazo estipulado, implicará na incidência da multa de 2% (dois por cento) sobre o valor do débito, acrescido de correção monetária de acordo com a variação do IGPM, além de juros de 1% (um por cento) ao mês, pro-rata temporis.
6.2. Ocorrendo atraso superior a 10 (dez) dias no pagamento da fatura, a CONTRATADA, a seu critério, poderá suspender a realização do serviço objeto do presente contrato, até o efetivo pagamento do débito.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

7.1. O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, contados a partir de 22 de fevereiro de 2026, podendo ser alterado e prorrogado mediante a celebração do competente termo aditivo, a ser assinado pelas partes.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO E RESILIÇÃO

8.1. O contrato poderá ser rescindido pela CONTRATANTE, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, conforme art. 473 do Código Civil, sem qualquer ônus para parte contratante. Também poderá ser rescindido por inadimplemento, paralisação injustificada ou caso fortuito/força maior, nos termos do art. 478 do Código Civil.

8.2. O presente contrato poderá ser rescindido, de pleno direito, em caso de descumprimento grave de quaisquer cláusulas por parte de uma das partes, falência, recuperação judicial ou extrajudicial da CONTRATADA, ou por mútuo acordo das partes.

8.3. Tendo em vista que a presente prestação de serviços visa atender às disposições contidas no Contrato de Gestão firmado entre a Prefeitura Municipal de Juquitiba e a CONTRATANTE (BIOGESP), convencionam as partes que havendo a descontinuidade deste Contrato, fica facultado à CONTRATANTE a rescisão do presente Instrumento, sem qualquer ônus, inclusive a aplicação de multa contratual.

CLÁUSULA NONA – DAS NOTIFICAÇÕES

9.1. Todas as comunicações, notificações e citações, judiciais ou extrajudiciais, relativas ao presente contrato deverão ser dirigidas aos representantes legais das partes, nos endereços constantes deste instrumento. As partes acordam que tais notificações poderão ser realizadas por meio eletrônico, inclusive via e-mail, desde que observados os requisitos legais aplicáveis e garantida a confirmação de recebimento, nos termos do Código de Processo Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. É vedada a cessão ou transferência total ou parcial de quaisquer direitos ou obrigações inerentes ao presente contrato por quaisquer das partes sem prévia e expressa autorização da outra.

10.2. A CONTRATADA prestará os serviços objeto deste contrato de forma autônoma e independente, não se estabelecendo, em nenhuma hipótese, vínculo empregatício com a CONTRATANTE. Fica a CONTRATANTE expressamente exonerada de qualquer responsabilidade por obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou fiscal decorrentes da relação entre a CONTRATADA e seus prepostos, não podendo ser responsabilizada, solidária ou subsidiariamente, por quaisquer reivindicações nesse sentido.

10.3. As partes obrigam-se a manter confidencialidade sobre todas as informações obtidas em razão deste contrato, sendo vedado o uso de marcas, logotipos ou nomes comerciais sem autorização expressa, conforme os princípios da boa-fé contratual (art. 422 do Código Civil) e da liberdade econômica (Lei nº 13.874/2019).

10.4. A eventual tolerância, transigência ou omissão das partes quanto ao cumprimento das obrigações previstas neste contrato não será interpretada como novação, renúncia, alteração ou modificação das

Este documento foi assinado digitalmente por Marcos Andre Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marcos Andre Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

disposições pactuadas. Para todos os efeitos legais, tais condutas serão consideradas como mera liberalidade, não podendo ser invocadas pelas partes como fundamento para qualquer direito ou pretensão futura

10.5. Ficam revogados todos e quaisquer ajustes verbais ou escritos celebrados entre as partes, sobre a mesma matéria, consubstanciados ou não termos contratuais, anteriores ao início de vigência do presente instrumento;

10.6. As partes concordam que o presente contrato poderá ser firmado por meio de assinatura eletrônica ou digital, sendo tal forma considerada válida e plenamente eficaz para todos os fins de direito. Ainda que a assinatura ocorra em data posterior, as partes reconhecem que a vigência e todos os efeitos jurídicos do presente instrumento retroagem à data de **22 de fevereiro de 2026**, momento em que se iniciou a execução do objeto contratual, ratificando-se, desde já, todos os atos praticados desde então.

10.7. A CONTRATANTE utilizará o sistema contábil interno SCI, de propriedade da CONTRATADA, para inserção dos dados e execução das atividades operacionais atribuídas à equipe da CONTRATANTE. A CONTRATADA poderá prestar suporte pontual, quanto a dúvidas operacionais rotineiras, porém o treinamento formal e completo da equipe será de responsabilidade do fornecedor do sistema (SCI Sistemas Contábeis), devendo ser contratado e pago diretamente pela CONTRATANTE, mediante orientação da CONTRATADA quanto aos profissionais e estrutura necessária.

10.8. Caso no decorrer da execução dos serviços seja necessária qualquer adequação, personalização, integração ou modificação de sistemas, softwares, plataformas ou quaisquer ferramentas tecnológicas, para atender às demandas específicas da CONTRATANTE, os custos relacionados a tais adequações serão integralmente repassados à mesma, mediante apresentação de orçamento prévio.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA PROPRIEDADE INTELECTUAL

11.1. Caso a prestação de serviços envolva a criação de materiais, conteúdos técnicos ou soluções específicas, todo e qualquer produto intelectual desenvolvido pela CONTRATADA no âmbito deste contrato será de titularidade da CONTRATANTE, salvo disposição expressa em contrário.

11.2. A CONTRATADA compromete-se a respeitar os direitos autorais e de propriedade intelectual previstos na Lei nº 9.610/1998, respondendo por eventuais infrações.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL

12.1. A CONTRATADA será responsável por quaisquer danos materiais ou morais causados à CONTRATANTE ou a terceiros em decorrência de ação ou omissão dolosa ou culposa na execução dos serviços contratados, obrigando-se a reparar os prejuízos comprovadamente causados, nos termos do artigo 927 do Código Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO COMPLIANCE E DA LEI ANTICORRUPÇÃO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

13.1. As partes declaram que cumprem integralmente a legislação anticorrupção vigente, especialmente a Lei nº 12.846/2013, comprometendo-se a não praticar, permitir ou tolerar qualquer ato que configure corrupção, fraude, improbidade administrativa ou infração ética, sob pena de rescisão imediata do contrato e responsabilização civil e criminal.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

14.1. As partes se comprometem a tratar os dados pessoais eventualmente compartilhados no âmbito deste contrato em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018), adotando medidas técnicas e administrativas aptas a proteger os dados contra acessos não autorizados, perda, alteração ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO

15.1. Fica eleito o Foro da Comarca de São Paulo/SP, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, nos termos do art. 63 do Código de Processo Civil.
15.2. E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente contrato, em duas vias de igual teor e forma, perante as testemunhas.

São Paulo, 22 de fevereiro de 2026.

CONTRATANTE
BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS
Sr. Marco Aurélio Nunes dos Santos
Diretor Presidente

ADEMIR AJONA BEIRA GARCIA:19242247804
Assinado de forma digital por ADEMIR AJONA BEIRA GARCIA:19242247804
Dados: 2026.06.30 16:29:53 -03'00'

CONTRATADA
CONTAUDI CONTABILIDADE LTDA
Sr. Ademir Ajona Beira Garcia
Representante Legal

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ACCOUNTANT ASSOCIADOS - CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 05.612.753/0001-71 | Inscrição Estadual: ISENTA | Inscrição Municipal: 32435991

R CEL JOAQUIM ANTONIO DIAS, 341 - TATUAPE
São Paulo - SP - CEP: 03308-030
Telefone: (11) 6225-2525

Recibo de Prestação de Serviço nº 0000012732

Emissão: São Paulo (SP), 13 de Abril de 2026.

Cliente: **BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC**

CNPJ: 26.702.577/0001-39

RUA CARD ARCOVERDE, 1641 - SALA 93/94 - PINHEIROS
São Paulo - SP - CEP: 05407002
Telefone: (11) 4726-6364

coordenacaocontabil@contaudi.com.br
edsonfreitas1106@gmail.com

Objeto:

Descrição	Valor Total
Serviços Contabéis – Contrato 11/2026 – Juquitiba ref. 02/2026	2.500,00

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
2.500,00	0,00	2.500,00

Vencimento: dia 20/04/2026 no valor de R$ 2.500,00

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ZapSign 5f9b49e9-5343-455f-b8a3-57c8d32a27b7. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Abril 2026, 08:06:16

Status: Assinado
Documento: NF-12732
Número: 5f9b49e9-5343-455f-b8a3-57c8d32a27b7
Data da criação: 16 Abril 2026, 16:14:29
Hash do documento original (SHA256): 11010c40a106392843f18e803e58d6a72e8fd76ecc6d42da920a18205c1bd2ca

Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

AUDREI ROCHA
Data e hora da assinatura: 16/04/2026 16:14:59
Token: b7e76315-058e-4c26-ae53-c62f1dfe7dc8

Assinatura

Audrei Rocha

Pontos de autenticação:
Telefone: 5511999666699
E-mail: ger.geral.juquitiba@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 179.228.78.108
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Macintosh; Intel Mac OS X 10.15; rv:149.0) Gecko/20100101 Firefox/149.0

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 19/04/2026 08:06:16
Token: 95a237ce-414b-4ac1-b6b1-dcaf8d8c2574

Assinatura

Jair Amorim

Pontos de autenticação:
Telefone: 5521996433103
E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 179.136.113.117
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/148.0.0.0 Safari/537.36 Edg/148.0.0.0

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 5f9b49e9-5343-455f-b8a3-57c8d32a27b7, segundo os Termos de Uso da ZapSign, disponíveis em zapsign.com.br.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.17536 10000.000009 08363.101018 3 14220000250000**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ACCOUNTANT ASSOCIADOS - CONTABILIDADE LTDA	**0574-6/175310-0**	**R$**		**000000008363-1**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
12732	**05.612.753/0001-71**	**20/04/2026**	**2.500,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC - 26.702.577/0001-39

Demonstrativo — Autenticação mecânica

ACCOUNTANT ASSOCIADOS - CONTABILIDADE LTDA - 05.612.753/0001-71
R CEL JOAQUIM ANTONIO DIAS , 341 - CEP: 03308-030 - TATUAPE - São Paulo - SP
Ordem de Serviço 14547.

Boleto referente aos Serviços de Assessoria Contábil e Fiscal da competência 02/2026 do Contrato 11/2026 - Juquitiba

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.17536 10000.000009 08363.101018 3 14220000250000**

Local de pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **20/04/2026**

Beneficiário

ACCOUNTANT ASSOCIADOS - CONTABILIDADE LTDA - 05.612.753/0001-71
R CEL JOAQUIM ANTONIO DIAS, 341 - TATUAPE - CEP: 03308-030 - São Paulo - SP

Agência/Código do Beneficiário: **0574-6/175310-0**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/04/2026	**12732**	**DS**	**N**	**13/04/2026**	**0000000083631**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	**R$**			**2.500,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Boleto referente aos Serviços de Assessoria Contábil e Fiscal da competência 02/2026 do Contrato 11/2026 - Juquitiba

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC - 26.702.577/0001-39
RUA CARD ARCOVERDE, 1641 SALA 93/94 - PINHEIROS
São Paulo - SP - CEP: 05407002

Beneficiário Final

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS EM - 02/2026

Contrato de Gestão nº 11/2026
Edital de Chamamento Público nº 01/2025
Prefeitura do Município de Juquitiba – Secretaria Municipal de Higiene e Saúde

Prestador: Contaudi Contabilidade & Auditoria
Tomador: BIOGESP – Associação de Gestão e Execução de Serviços Públicos

O presente informe tem por objetivo registrar a execução dos **serviços contábeis prestados no âmbito do contrato de gestão**.

Mês de Referência	Nº da Nota Fiscal	Data de Emissão	Descrição do Serviço	Valor
02/2026	12732	13/04/2026	Serviços de assessoria contábil e fiscal vinculados ao contrato de gestão 11/2026	R$ 2.500,00

ATIVIDADES CONTÁBEIS

Durante o período foram executadas as seguintes atividades:

- Escrituração contábil das movimentações financeiras da entidade;
- Classificação contábil das receitas e despesas vinculadas ao contrato de gestão;
- Conciliação de contas bancárias e aplicações financeiras;
- Elaboração de balancetes contábeis de acompanhamento;

ATIVIDADES FISCAIS

No âmbito fiscal foram executados os seguintes procedimentos:

- Escrituração fiscal das notas fiscais de serviços tomados;
- Registro de documentos fiscais de entradas de materiais;
- Conferência das retenções tributárias incidentes nas notas fiscais;
- Análise das retenções de tributarias sobre as notas de serviços;
- Acompanhamento das obrigações fiscais perante os órgãos competentes.

OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS

Foram realizados os procedimentos relacionados às obrigações acessórias da entidade, incluindo:

- Preparação e transmissão das declarações fiscais e contábeis exigidas pela legislação;
- Acompanhamento das obrigações junto à Receita Federal e demais órgãos competentes;

ADEMIR AJONA BEIRA GARCIA
Contador
CRC: 1SP78062/O-9

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

23/04/2026

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202604231644l0c9edaee58

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/04/2026 às 14:57:12

Valor Original: R$ 2.500,00 **Valor Atualizado:** R$ 2.500,00 **Tarifa:** R$ 0,00

Detalhes: REF FATURA 022026

Origem

Nome: BIOGESP A G E DE S P E SOCIAIS

CNPJ: 26.702.577/0001-39

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ACCOUNTANT ASSOCIADOS - CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 05.612.753/0001-71

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 05612753000171

Código da operação: 63595991618

Chave de segurança: UK8XVXLX09E8299L

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ACCOUNTANT ASSOCIADOS - CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 05.612.753/0001-71 | Inscrição Estadual: ISENTA | Inscrição Municipal: 32435991

R CEL JOAQUIM ANTONIO DIAS, 341 - TATUAPE
São Paulo - SP - CEP: 03308-030
Telefone: (11) 6225-2525

Recibo de Prestação de Serviço nº 0000012733

Emissão: São Paulo (SP), 13 de Abril de 2026.

Cliente: **BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC**

CNPJ: 26.702.577/0001-39

RUA CARD ARCOVERDE, 1641 - SALA 93/94 - PINHEIROS
São Paulo - SP - CEP: 05407002
Telefone: (11) 4726-6364

coordenacaocontabil@contaudi.com.br
edsonfreitas1106@gmail.com

Objeto:

Descrição	Valor Total
Serviços Contabéis – Contrato 11/2026 – Juquitiba ref. 03/2026	10.000,00

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
10.000,00	0,00	10.000,00

Vencimento: dia 20/04/2026 no valor de R$ 10.000,00

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ZapSign 412916e6-f8c5-4a44-a89f-7453036abe80. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Abril 2026, 08:07:17

ZapSign By Truora

Status: Assinado
Documento: NF-12733
Número: 412916e6-f8c5-4a44-a89f-7453036abe80
Data da criação: 16 Abril 2026, 16:13:21
Hash do documento original (SHA256): 70fc362f39d00a0e16fbd2ccba42e75d3933ba9f246e5268bfd6f802ae932cff

Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

AUDREI ROCHA
Data e hora da assinatura: 16/04/2026 16:14:08
Token: ecab3523-3159-4394-8773-5363093f9713

Assinatura

Audrei Rocha

Pontos de autenticação:
Telefone: 5511999666699
E-mail: ger.geral.juquitiba@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 179.228.78.108
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Macintosh; Intel Mac OS X 10.15; rv:149.0) Gecko/20100101 Firefox/149.0

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 19/04/2026 08:07:16
Token: c3d75c8d-3322-4628-8b58-860ef81ee42c

Assinatura

Jair Amorim

Pontos de autenticação:
Telefone: 5521996433103
E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 179.136.113.117
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/148.0.0.0 Safari/537.36 Edg/148.0.0.0

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 412916e6-f8c5-4a44-a89f-7453036abe80, segundo os Termos de Uso da ZapSign, disponíveis em zapsign.com.br

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.17536 10000.000009 08364.001019 1 14220001000000

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ACCOUNTANT ASSOCIADOS - CONTABILIDADE LTDA	0574-6/175310-0	R$		000000008364-0

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
12733	05.612.753/0001-71	20/04/2026	10.000,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC - 26.702.577/0001-39

Demonstrativo

Autenticação mecânica

ACCOUNTANT ASSOCIADOS - CONTABILIDADE LTDA - 05.612.753/0001-71
R CEL JOAQUIM ANTONIO DIAS , 341 - CEP: 03308-030 - TATUAPE - São Paulo - SP
Ordem de Serviço 14548.

Boleto referente aos Serviços de Assessoria Contábil e Fiscal da competência 03/2026 do Contrato 11/2026 - Juquitiba

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.17536 10000.000009 08364.001019 1 14220001000000

Local de pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **20/04/2026**

Beneficiário

ACCOUNTANT ASSOCIADOS - CONTABILIDADE LTDA - 05.612.753/0001-71
R CEL JOAQUIM ANTONIO DIAS, 341 - TATUAPE - CEP: 03308-030 - São Paulo - SP

Agência/Código do Beneficiário: **0574-6/175310-0**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/04/2026	12733	DS	N	13/04/2026	0000000083640

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			10.000,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Boleto referente aos Serviços de Assessoria Contábil e Fiscal da competência 03/2026 do Contrato 11/2026 - Juquitiba

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC - 26.702.577/0001-39
RUA CARD ARCOVERDE, 1641 SALA 93/94 - PINHEIROS
São Paulo - SP - CEP: 05407002

Beneficiário Final

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS EM - 03/2026

Contrato de Gestão nº 11/2026
Edital de Chamamento Público nº 01/2025
Prefeitura do Município de Juquitiba – Secretaria Municipal de Higiene e Saúde

Prestador: Contaudi Contabilidade & Auditoria
Tomador: BIOGESP – Associação de Gestão e Execução de Serviços Públicos

O presente informe tem por objetivo registrar a execução dos **serviços contábeis prestados no âmbito do contrato de gestão**.

Mês de Referência	Nº da Nota Fiscal	Data de Emissão	Descrição do Serviço	Valor
03/2026	12733	13/04/2026	Serviços de assessoria contábil e fiscal vinculados ao contrato de gestão 11/2026	R$ 10.000,00

ATIVIDADES CONTÁBEIS

Durante o período foram executadas as seguintes atividades:

- Escrituração contábil das movimentações financeiras da entidade;
- Classificação contábil das receitas e despesas vinculadas ao contrato de gestão;
- Conciliação de contas bancárias e aplicações financeiras;
- Elaboração de balancetes contábeis de acompanhamento;

ATIVIDADES FISCAIS

No âmbito fiscal foram executados os seguintes procedimentos:

- Escrituração fiscal das notas fiscais de serviços tomados;
- Registro de documentos fiscais de entradas de materiais;
- Conferência das retenções tributárias incidentes nas notas fiscais;
- Análise das retenções de tributarias sobre as notas de serviços;
- Acompanhamento das obrigações fiscais perante os órgãos competentes.

OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS

Foram realizados os procedimentos relacionados às obrigações acessórias da entidade, incluindo:

- Preparação e transmissão das declarações fiscais e contábeis exigidas pela legislação;
- Acompanhamento das obrigações junto à Receita Federal e demais órgãos competentes;

ADEMIR AJONA BEIRA GARCIA
Contador
CRC: 1SP78062/O-9

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

24/04/2026

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202604241614c1fff24cd1e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/04/2026 às 23:19:40

Valor Original: R$ 10.000,00 **Valor Atualizado:** R$ 10.000,00 **Tarifa:** R$ 0,00

Detalhes: REF FATURA 032026

Origem

Nome: BIOGESP A G E DE S P E SOCIAIS

CNPJ: 26.702.577/0001-39

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ACCOUNTANT ASSOCIADOS - CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 05.612.753/0001-71

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 05612753000171

Código da operação: 63673433595

Chave de segurança: UK8XVXLX09E8299L

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ANEXO 06 - CONTRATO RELÓGIO PONTO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONTRATO Nº 02/JUQUITIBA/2026 DE FORNECIMENTO EM REGIME DE COMODATO DE SUPORTE DE SISTEMA ELETRÔNICO DE CONTROLE DE PONTO COM FACIAL

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, a **BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS,** com sede na cidade de São Paulo/SP, na Rua Card Arcoverde, nº 1.641, Sala 93/94 – Pinheiros, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 26.702.577/0001-39, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Sr. Marco Aurélio Nunes dos Santos, portador da cédula de identidade com R.G. nº 19.512.136-3 SSP/SP e inscrito no CPF/MF nº 130.078.638-80, doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **ADVANCE SISTEMAS E SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 49.292.291/0001-28, com sede na Av. Affonso Penna, nº 312/314, Sala 71, Bairro Embaré, Santos/SP, CEP 11020-000, neste ato representada por seus administradores Marlon Kohler e Luiz Fernando de Amorim Calaco, doravante denominada **CONTRATADA,** têm entre si ajustado o presente contrato, que se regerá pelas condições estabelecidas nas cláusulas a seguir indicadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente contrato tem por objeto a implantação, fornecimento em regime de comodato, manutenção e suporte de sistema eletrônico de controle de ponto com reconhecimento facial, em conformidade com a Portaria nº 671/2021 do Ministério do Trabalho, incluindo equipamentos, software de gestão e suporte técnico, conforme as condições estabelecidas neste instrumento, no Contrato de Gestão nº 11/2026 e no edital de chamamento público nº. 01/2025 da Prefeitura Municipal de Juquitiba, nos termos dos artigos 593 a 609 do Código Civil Brasileiro.

1.2. O sistema compreenderá 11 (onze) registradores eletrônicos de ponto modelo iDClass Facial Prox ASK 125 kHz, software de gestão de ponto ifPonto – sistema em nuvem, implantação, treinamento e parametrização do sistema nas dependências das unidades geridas pela CONTRATANTE, respeitado o número de equipamentos

1.3. O sistema será dimensionado inicialmente para até 146 (cento e quarenta e seis) colaboradores ativos, podendo ser ampliado conforme necessidade da CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES E COMPETÊNCIAS DA CONTRATADA

2.1. Fornecer os equipamentos de registro eletrônico de ponto em regime de comodato, garantindo seu pleno funcionamento.

2.2. Realizar a implantação do sistema, incluindo:

- parametrização inicial
- cadastro de usuários
- configuração de jornadas

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

- banco de horas
- regras de fechamento mensal.

2.3. Realizar treinamento técnico para gestores e equipes da CONTRATANTE, incluindo acompanhamento inicial do sistema.
2.4. Disponibilizar software de gestão de ponto em ambiente cloud (ifPonto)**.**
2.5. Prestar suporte técnico remoto e presencial, quando necessário.
2.6. Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos fornecidos em comodato**.**
2.7. Realizar substituição de equipamentos defeituosos dentro do período de garantia**.**
2.8. Manter equipe técnica qualificada para suporte e atendimento à CONTRATANTE.
2.9. Observar integralmente as normas da Portaria 671/2021**,** bem como as legislações trabalhistas aplicáveis ao controle de jornada.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES E COMPETÊNCIAS DA CONTRATANTE

3.1. Disponibilizar infraestrutura mínima necessária para instalação dos equipamentos.
3.2. Permitir o acesso da equipe técnica da CONTRATADA para instalação e manutenção do sistema.
3.3. Efetuar os pagamentos na forma e prazo estabelecidos neste contrato**.**
3.4. Zelar pelos equipamentos fornecidos em regime de comodato.
3.5. Comunicar imediatamente eventuais falhas ou inconsistências identificadas no sistema.

CLÁUSULA QUARTA – DA NATUREZA DOS VALORES COBRADOS

4.1. Os valores cobrados por meio deste Contrato, pela CONTRATADA, referem-se aos custos para a realização dos serviços objetos deste Contrato.
4.2. Pela implantação, parametrização e treinamento inicial do sistema, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor de **R$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais)**, conforme Proposta Comercial nº 3053.
4.2.1 Pela disponibilização dos equipamentos em comodato, licenciamento do software de gestão de ponto (ifPonto), suporte técnico e manutenção, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor mensal de **R$ 3.856,40 (três mil oitocentos e cinquenta e seis reais e quarenta centavos)** correspondente à soma de: (i) **R$ 2.849,00/mês** pelos 11 registradores iDClass; e (ii) **R$ 1.007,40/mês** pelo software ifPonto para até 146 pessoas ativas.
4.3. O valor acima inclui:
a) locação e utilização dos equipamentos em comodato
b) mensalidade do software de gestão de ponto
c) suporte técnico
d) manutenção do sistema
4.4. O valor poderá sofrer alterações conforme a quantidade de colaboradores ativos no sistema, sendo o valor adicional por usuário de R$ 6,90 por pessoa/mês**.**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO E FATURAMENTO

5.1. O pagamento será efetuado até o 20º dia do mês subsequente à prestação dos serviços, mediante boleto bancário. O não pagamento implicará em mora, sujeitando a CONTRATANTE às penalidades previstas nos artigos 395 e 396 do Código Civil.

5.2. O faturamento dos serviços prestados será realizado pela CONTRATADA mediante a emissão da respectiva Nota Fiscal ou Fatura, a qual poderá ser encaminhada eletronicamente para o endereço de e-mail indicado pela CONTRATANTE, observando-se os prazos e requisitos legais aplicáveis.

5.3. Para a efetivação dos pagamentos, a CONTRATADA deverá apresentar as certidões de regularidade fiscal, social e trabalhistas válidas no período de faturamento.

5.4. O pagamento do presente contrato está vinculado à efetivação do repasse efetuado pela Prefeitura Municipal de Juquitiba no âmbito do referido contrato de gestão.

5.5. Fica estabelecido que eventuais atrasos, suspensões ou irregularidades nos repasses realizados pela Prefeitura não caracterizam mora ou inadimplemento por parte da CONTRATANTE, tampouco ensejam a aplicação de penalidades, juros, correção monetária ou rescisão contratual, nestas hipóteses, o pagamento será realizado imediatamente após o efetivo recebimento dos recursos.

5.6. A Nota Fiscal referente à prestação de serviços ou locação deverá ser emitida estritamente conforme as instruções abaixo, observando a padronização exigida para fins de conferência e pagamento:

1. Descrição do Objeto:
"Objeto da Prestação de Serviços ou locação (conforme definido no Documento Contratual com Fornecedor)".
2. Identificação Contratual:
"Contrato de Gestão nº 11/2026, Edital 01/2025 – Prefeitura de Juquitiba/SP".
3. Período da Prestação de Serviços:
"Período da Prestação de Serviços: de 01 a 31 do mês de _____ de _____."
4. Local da Prestação de Serviços:
"Local da Prestação de Serviços: _____."
(Inserir o endereço completo da unidade onde o serviço foi executado).
5. Dados Bancários para Pagamento:
"Dados bancários para pagamento: (Conta bancária e/ou chave PIX)."

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

6.1. O não pagamento da fatura pela CONTRATANTE, dentro do prazo estipulado, implicará na incidência da multa de 2% (dois por cento) sobre o valor do débito, acrescido de correção monetária de acordo com a variação do IGPM, além de juros de 1% (um por cento) ao mês, pro-rata temporis.

6.2. Ocorrendo atraso superior a 10 (dez) dias no pagamento da fatura, a CONTRATADA, a seu critério, poderá suspender a realização do serviço objeto do presente contrato, até o efetivo pagamento do débito.

Este documento foi assinado digitalmente por Mauro Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Mauro Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

7.1. O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, contados a partir de 22 de fevereiro de 2026, podendo ser alterado e prorrogado mediante a celebração do competente termo aditivo, a ser assinado pelas partes.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO E RESILIÇÃO

8.1. O contrato poderá ser rescindido pela CONTRATANTE, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, conforme art. 473 do Código Civil, sem qualquer ônus para parte contratante. Também poderá ser rescindido por inadimplemento, paralisação injustificada ou caso fortuito/força maior, nos termos do art. 478 do Código Civil.

8.2. O presente contrato poderá ser rescindido, de pleno direito, em caso de descumprimento grave de quaisquer cláusulas por parte de uma das partes, falência, recuperação judicial ou extrajudicial da CONTRATADA, ou por mútuo acordo das partes.

8.3. Tendo em vista que a presente prestação de serviços visa atender às disposições contidas no Contrato de Gestão firmado entre a Prefeitura Municipal de Juquitiba e a CONTRATANTE (BIOGESP), convencionam as partes que havendo a descontinuidade deste Contrato, fica facultado à CONTRATANTE a rescisão do presente Instrumento, sem qualquer ônus, inclusive a aplicação de multa contratual.

8.4. Em caso de rescisão imotivada do contrato por iniciativa da CONTRATANTE antes de decorridos 12 meses de vigência, será devido à CONTRATADA valor compensatório correspondente ao investimento realizado na implantação do sistema e disponibilização dos equipamentos em comodato, limitado ao equivalente a até 6 mensalidades do contrato, proporcional ao período restante.

CLÁUSULA NONA – DAS NOTIFICAÇÕES

9.1. Todas as comunicações, notificações e citações, judiciais ou extrajudiciais, relativas ao presente contrato deverão ser dirigidas aos representantes legais das partes, nos endereços constantes deste instrumento. As partes acordam que tais notificações poderão ser realizadas por meio eletrônico, inclusive via e-mail, desde que observados os requisitos legais aplicáveis e garantida a confirmação de recebimento, nos termos do Código de Processo Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. É vedada a cessão ou transferência total ou parcial de quaisquer direitos ou obrigações inerentes ao presente contrato por quaisquer das partes sem prévia e expressa autorização da outra.

10.2. A CONTRATADA prestará os serviços objeto deste contrato de forma autônoma e independente, não se estabelecendo, em nenhuma hipótese, vínculo empregatício com a CONTRATANTE. Fica a CONTRATANTE expressamente exonerada de qualquer responsabilidade por obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou fiscal decorrentes da relação entre a CONTRATADA e seus prepostos, não podendo ser responsabilizada, solidária ou subsidiariamente, por quaisquer reivindicações nesse sentido.

10.3. As partes obrigam-se a manter confidencialidade sobre todas as informações obtidas em razão deste contrato, sendo vedado o uso de marcas, logotipos ou nomes comerciais sem autorização

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

expressa, conforme os princípios da boa-fé contratual (art. 422 do Código Civil) e da liberdade econômica (Lei nº 13.874/2019).

10.4. A eventual tolerância, transigência ou omissão das partes quanto ao cumprimento das obrigações previstas neste contrato não será interpretada como novação, renúncia, alteração ou modificação das disposições pactuadas. Para todos os efeitos legais, tais condutas serão consideradas como mera liberalidade, não podendo ser invocadas pelas partes como fundamento para qualquer direito ou pretensão futura

10.5. Ficam revogados todos e quaisquer ajustes verbais ou escritos celebrados entre as partes, sobre a mesma matéria, consubstanciados ou não termos contratuais, anteriores ao início de vigência do presente instrumento;

10.6. A CONTRATADA responderá pelos danos decorrentes de falhas técnicas diretamente relacionadas ao funcionamento do sistema fornecido.

10.7. A CONTRATANTE será responsável pela guarda e conservação dos equipamentos instalados em suas dependências.

10.8. As partes concordam que o presente contrato poderá ser firmado por meio de assinatura eletrônica ou digital, sendo tal forma considerada válida e plenamente eficaz para todos os fins de direito. Ainda que a assinatura ocorra em data posterior, as partes reconhecem que a vigência e todos os efeitos jurídicos do presente instrumento retroagem à data de **22 de fevereiro de 2026**, momento em que se iniciou a execução do objeto contratual, ratificando-se, desde já, todos os atos praticados desde então.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA PROPRIEDADE INTELECTUAL

11.1. Caso a prestação de serviços envolva a criação de materiais, conteúdos técnicos ou soluções específicas, todo e qualquer produto intelectual desenvolvido pela CONTRATADA no âmbito deste contrato será de titularidade da CONTRATANTE, salvo disposição expressa em contrário.

11.2. A CONTRATADA compromete-se a respeitar os direitos autorais e de propriedade intelectual previstos na Lei nº 9.610/1998, respondendo por eventuais infrações.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL

12.1. A CONTRATADA será responsável por quaisquer danos materiais ou morais causados à CONTRATANTE ou a terceiros em decorrência de ação ou omissão dolosa ou culposa na execução dos serviços contratados, obrigando-se a reparar os prejuízos comprovadamente causados, nos termos do artigo 927 do Código Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO COMPLIANCE E DA LEI ANTICORRUPÇÃO

13.1. As partes declaram que cumprem integralmente a legislação anticorrupção vigente, especialmente a Lei nº 12.846/2013, comprometendo-se a não praticar, permitir ou tolerar qualquer

Este documento foi assinado digitalmente por Mario Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Mario Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ato que configure corrupção, fraude, improbidade administrativa ou infração ética, sob pena de rescisão imediata do contrato e responsabilização civil e criminal.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

14.1. As partes se comprometem a tratar os dados pessoais eventualmente compartilhados no âmbito deste contrato em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018), adotando medidas técnicas e administrativas aptas a proteger os dados contra acessos não autorizados, perda, alteração ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO

15.1. Fica eleito o Foro da Comarca de São Paulo/SP, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, nos termos do art. 63 do Código de Processo Civil.
15.2. E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente contrato, em duas vias de igual teor e forma, perante as testemunhas.

São Paulo, 22 de fevereiro de 2026.

CONTRATANTE
BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS
Sr. Marco Aurélio Nunes dos Santos
Diretor Presidente

CONTRATADA
ADVANCE SISTEMAS E SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA
Marlon Kohler
Sócio

gov.br Documento assinado digitalmente
MARLON KOHLER
Data: 06/03/2026 11:32:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

''Esta unidade é pública, integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), gerida por organização social.''

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ANEXO 07 - COMPROVANTE PAGAMENTO MÉDICOS

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

2. Relação de Profissionais Médicos

Hosp Henrique Buccoline – Pronto Atendimento

Abel Sivila Laguna	CRM 100020
Alessandra Alvarez Sivila	CRM 224585
Fábio José Rodrigues	CRM 261068
Gabriela Godinho Gutierres	CRM 281030
Henry Fernandez Franco	CRM 161329
Miroslava Sdenka Viviana de la Barra	CRM 40444
Roberto Ryu Takeuchi	CRM 67521
Rodrigo Augusto Bittencourt de Alencar	CRM 279643
Rodrigo Guilhermo Borges de Vega	CRM 260500
Tatiane dos Santos Guerra	CRM 244524
Tiago Augusto Ferreira de Oliveira	CRM 272660
Yanelis Arias Rivas	CRM 235434

Estratégia Saúde da Família - ESF

Afonso Celso Blum Biffe	CRM 66536
Benedito José dos Santos Junior	CRM 74719
Roberta Berger	CRM 268467

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Unidade Mista de Saúde - UMS e CAPs

CAPs	
Jairo Almeida Oliveira Bastos	CRM 224130
Cardiologia	
Mário Alfredo Puente Baldiviezo	CRM 172793
Ginecologia	
Yngrid Pinto Fernandes Macário	CRM 271379
Neurologia Adulto	
Ricardo Rodrigues Guimarães	CRM 76655
Odontologia	
Abner Menezes Albuquerque da Silva	CRO 171895
Iran Carlos Fabre Olhe	CRO 99304
Ryan Carlos Silva Rabello	CRO 146867
Ortopedia	
Walter Augusto Maciel Ramirez	CRM 254957
Pediatria	
Miroslava Sdenka Viviana de la Barra	CRM 40444/SC
Psiquiatria	
Valdeci Honorato Bezerra	CRM 186126
Psiquiatria Infantil	
Daniel Augusto Rodrigues Valerio	CRM 185602
Ultrassonografia	
Benedito José dos Santos Junior	CRM 74719
Isabella Procopio Gomes da Silva	CRM 248018
Vascular	
Matheus Leite Feitosa Soares	CRM 188666
Karoline Alves de Freitas	CRM 204688

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Neo Saúde

Unidades de Estratégia de Saúde da Família- JUQUITIBA/SP

FEVEREIRO - 2026

PERÍODO	SEGUNDA-FEIRA 23/02/2026	TERÇA-FEIRA 24/02/2026	QUARTA-FEIRA 25/02/2026	QUINTA-FEIRA 26/02/2026	SEXTA-FEIRA 27/02/2026
08:00hs as 17:00hs USF Barnabes	Benedito José dos Santos Junior CRM 74719 - USG	--	--	--	--
08:00hs as 12:00hs USF Centro	Afonso Celso Blum Biffe CRM 66536	Afonso Celso Blum Biffe CRM 66536	--	Afonso Celso Blum Biffe CRM 66536	Afonso Celso Blum Biffe CRM 66536
13:00hs as 17:00hs USF Conceição	Afonso Celso Blum Biffe CRM 66536	Afonso Celso Blum Biffe CRM 66536	--	Afonso Celso Blum Biffe CRM 66536	Afonso Celso Blum Biffe CRM 66536
08:00hs as 17:00hs USF Jd das Palmeiras	--	--	Roberta Berger CRM 268467	Roberta Berger CRM 268467	Roberta Berger CRM 268467

Neo Saúde

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

AGENDA PRONTO ATENDIMENTO - JUQUITIBA/SP

Coordenador: Dr Tiago Augusto Ferreira de Oliveira (65) 9909-3573

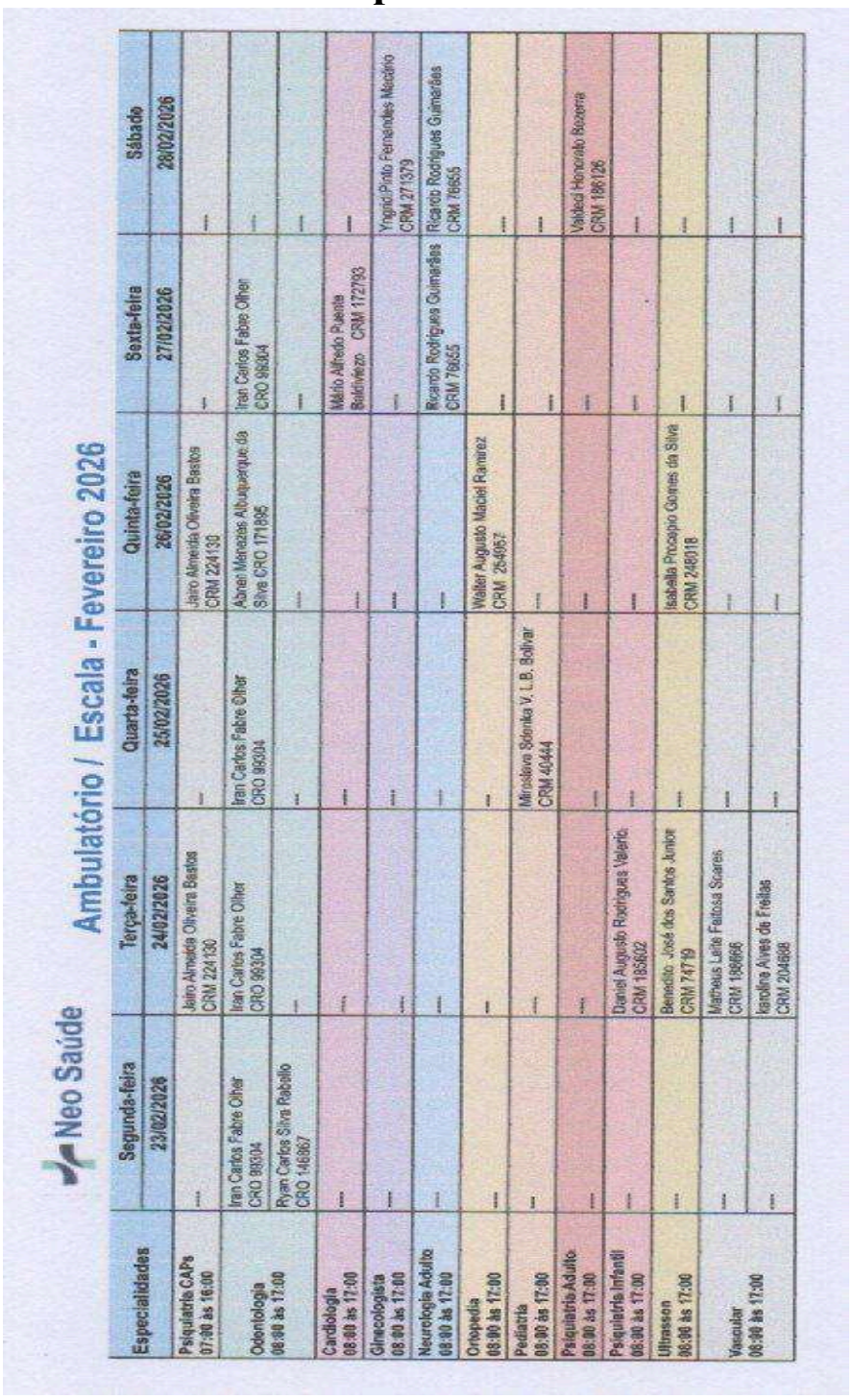
	SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	DOMINGO
PERÍODO						21/02/2026	22/02/2026
07:00 às 19:00 Pediatria							Yanelis Arias Rivas CRM 235434
07:00 às 19:00 Clinica Medica							Gabriela Godinho Gutierres CRM 281030
07:00 às 19:00 Clinica Medica							Rodrigo Augusto B. de Alencar CRM 279643
19:00 às 00:00 Pediatria							Yanelis Arias Rivas CRM 235434
19:00 às 07:00 Clinica Medica						Abel Sivila Laguma CRM 100020 das 00 às 07hs	Fábio José Rodrigues CRM 261068
19:00 às 07:00 Clinica Medica						Henry Fernandes Franco CRM 161329 das 00 às 07hs	Rodrigo Guilherme B de Vega CRM 260600
PERÍODO	23/02/2026	24/02/2026	25/02/2026	26/02/2026	27/02/2026	28/02/2026	
07:00 às 19:00 Pediatria	Fábio José Rodrigues CRM 261068	Miroslava Sdenka V. L.B. Bolivar CRM 40444	Henry Fernandes Franco CRM 161329	Fábio José Rodrigues CRM 261068	Miroslava Sdenka V. L.B. Bolivar CRM 40444	Miroslava Sdenka V. L.B. Bolivar CRM 40444	
07:00 às 19:00 Clinica Medica	Gabriela Godinho Gutierres CRM 281030	Henry Fernandes Franco CRM 161329	Roberto Ryu Takeuchi CRM 67521	Alessandra Sivila Laguna CRM 224585	Henry Fernandes Franco CRM 161329	Rodrigo Augusto Bittencourt de Alencar CRM 279643	
07:00 às 19:00 Clinica Medica	Tatiane dos Santos Guerta CRM 244524	Tiago Augusto Ferreira de Oliveira CRM 272660	Abel Sivila Laguma CRM 100020	Gabriela Godinho Gutierres CRM 281030	Roberto Ryu Takeuchi CRM 67521	Roberto Ryu Takeuchi CRM 67521	
19:00 às 00:00 Pediatria	Tatiane dos Santos Guerta CRM 244524	Miroslava Sdenka V. L.B. Bolivar CRM 40444	Roberto Ryu Takeuchi CRM 67521	Gabriela Godinho Gutierres CRM 281030	Miroslava Sdenka V. L.B. Bolivar CRM 40444	Miroslava Sdenka V. L.B. Bolivar CRM 40444	
19:00 às 07:00 Clinica Medica	Gabriela Godinho Gutierres CRM 281030	Tiago Augusto Ferreira de Oliveira CRM 272660	Tiago Augusto Ferreira de Oliveira CRM 272660	Alessandra Sivila Laguna CRM 224585	Henry Fernandes Franco CRM 161329	Tiago Augusto Ferreira de Oliveira CRM 272660	
19:00 às 07:00 Clinica Medica	Abel Sivila Laguma CRM 100020	Abel Sivila Laguma CRM 100020	Miroslava Sdenka V. L.B. Bolivar CRM 40444	Tiago Augusto Ferreira de Oliveira CRM 272660	Rodrigo Augusto Bittencourt de Alencar CRM 279643	Roberto Ryu Takeuchi CRM 67521	

Neo Saúde

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

4. Documentos Comprobatórios



Neo Saúde

Ambulatório / Escala - Fevereiro 2026

Especialidades	Segunda-feira 23/02/2026	Terça-feira 24/02/2026	Quarta-feira 25/02/2026	Quinta-feira 26/02/2026	Sexta-feira 27/02/2026	Sábado 28/02/2026
Psiquiatria CAPs 07:00 às 16:00	---	Jairo Almeida Oliveira Bastos CRM 224130	---	Jairo Almeida Oliveira Bastos CRM 224130	---	---
Odontologia 08:00 às 17:00	Iran Carlos Fabre Olher CRO 98304 Ryan Carlos Silva Rabello CRO 146867	Iran Carlos Fabre Olher CRO 98304	Iran Carlos Fabre Olher CRO 98304	Abneri Menezes Albuquerque da Silva CRO 171895	Iran Carlos Fabre Olher CRO 98304	---
Cardiologia 08:00 às 17:00	---	---	---	---	Mário Alfredo Puente Baldiviezo CRM 172793	---
Ginecologista 08:00 às 17:00	---	---	---	---	---	Yngrid Pinto Fernandes Nascimo CRM 271379
Neurologia Adulto 08:00 às 17:00	---	---	---	---	Ricardo Rodrigues Guimarães CRM 78655	Ricardo Rodrigues Guimarães CRM 78655
Ortopedia 08:00 às 17:00	---	---	---	Walter Augusto Maciel Ramirez CRM: 254957	---	---
Pediatria 08:00 às 17:00	---	---	Miroslava Sdenka V. L. B. Bolivar CRM 40444	---	---	---
Psiquiatria Adulto 08:00 às 17:00	---	---	---	---	---	Valdecil Honorato Bezerra CRM 1861/26
Psiquiatria Infantil 08:00 às 17:00	---	Daniel Augusto Rodrigues Valerio CRM 185802	---	---	---	---
Ultrassom 08:00 às 17:00	---	Benedito José dos Santos Junior CRM 7479	---	Isabella Procopio Gomes da Silva CRM 246018	---	---
Vascular 08:00 às 17:00	---	Matheus Leite Feitosa Soares CRM 188866	---	---	---	---
	---	Karolina Alves de Freitas CRM 204688	---	---	---	---

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Roberta Berger**, inscrito no CPF/MF sob o nº **084.853.039-03** e no CRM nº **268467/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

Roberta Berger

Roberta Berger

CPF/MF nº 084.853.039-03

CRM nº **268467/SP**

+55 (11)9 8821-0660

CNPJ: 39.954.506/0001-75

Avenida Paulista, 1337 Conjunto 72
Bela Vista - São Paulo /SP

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Abner Menezes Albuquerque da Silva**, inscrito no CPF/MF sob o nº **454.411.168-46** e no CRM nº **171895/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

Dr. Abner M. Albuquerque
Cirurgião-Dentista
CROSP 171895

Abner M. A. da Silva

Abner Menezes Albuquerque da Silva

CPF/MF nº 454.411.168-46

CRM nº **171895/SP**

+55 (11)9 8821-0660
CNPJ: 39.954.506/0001-75
Avenida Paulista, 1337 Conjunto 72
Bela Vista - São Paulo /SP

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Benedito José dos Santos Junior**, inscrito no CPF/MF sob o nº **602.919.236-15** e no CRM nº **74719/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **21 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

gov.br
Documento assinado digitalmente
BENEDITO JOSE DOS SANTOS JUNIOR
Data: 25/06/2026 16:11:35-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Benedito José dos Santos Junior
CPF/MF nº 602.919.236-15
CRM nº **74719/SP**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Daniel Augusto Rodrigues Valerio**, inscrito no CPF/MF sob o nº **312.988.878-01** e no CRM nº **185602/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

Daniel Augusto Rodrigues Valerio
CPF/MF nº 312.988.878-01
CRM nº **185602/SP**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Assinado digitalmente por
DANIEL AUGUSTO RODRIGUES VALERIO
Data: 28/06/2026 - 16:38:19h

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Gabriela Godinho Gutierres**, inscrito no CPF/MF sob o nº **470.024.138-13** e no CRM nº **281030/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

Gabriela G. Gutierres

Gabriela Godinho Gutierres
CPF/MF nº 470.024.138-13
CRM nº **281030/SP**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Mario Alfredo Puente Baldiviezo**, inscrito no CPF/MF sob o nº **236.469.438-82** e no CRM nº **172793/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

birdID

Documento assinado digitalmente por:

MARIO ALFREDO PUENTE BALDIVIEZO
236.469.438-82
2026-06-26T06:29:32.538380

Mario Alfredo Puente Baldiviezo
CPF/MF nº 236.469.438-82
CRM nº **172793/SP**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Miroslava Sdenka V. L. B. Bolivar**, inscrito no CPF/MF sob o nº **869.330.025-35** e no CRM nº **285069/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

Miroslava Sdenka V. L. B. Bolivar
CPF/MF nº 869.330.025-35
CRM nº **285069/SP**

gov.br
Documento assinado digitalmente
MIROSLAVA SDENKA VIVIANA DE LA BARRA BOL
Data: 25/06/2026 17:14:35-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Rodrigo Augusto Bittencourt De Alencar**, inscrito no CPF/MF sob o nº **054.521.786-51** e no CRM nº **279643/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

gov.br
Documento assinado digitalmente
RODRIGO AUGUSTO FIGUEIREDO BITTENCOUR
Data: 25/06/2026 17:19:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Rodrigo Augusto Bittencourt De Alencar
CPF/MF nº 054.521.786-51
CRM nº **279643/SP**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Ryan Carlos Silva Rabello**, inscrito no CPF/MF sob o nº **443.954.358-82** e no CRM nº **146867/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

Ryan Carlos Silva Rabello
CPF/MF nº 443.954.358-82
CRM nº **146867/SP**

gov.br Documento assinado digitalmente
RYAN CARLOS SILVA RABELLO
Data: 26/06/2026 12:22:30-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Tiago Augusto Ferreira De Oliveira**, inscrito no CPF/MF sob o nº **035.079.231-30** e no CRM nº **272660/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

Tiago Augusto Ferreira De Oliveira
CPF/MF nº 035.079.231-30
CRM nº **272660/SP**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Valdeci Honorato Bezerra**, inscrito no CPF/MF sob o nº **614.499.512-72** e no CRM nº **186126/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

Valdeci Honorato Bezerra
CPF/MF nº 614.499.512-72
CRM nº **186126/SP**

+55 (11)9 8821-0660
CNPJ: 39.954.506/0001-75
Avenida Paulista, 1337 Conjunto 72
Bela Vista - São Paulo /SP

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Walter Augusto Maciel Ramirez**, inscrito no CPF/MF sob o nº **801.876.129-94** e no CRM nº **254957/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

Walter Augusto Maciel Ramirez
CPF/MF nº 801.876.129-94
CRM nº **254957/SP**

gov.br
Documento assinado digitalmente
WALTER AUGUSTO MACIEL RAMIREZ
Data: 26/06/2026 12:59:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

+55 (11)9 8821-0660
CNPJ: 39.954.506/0001-75
Avenida Paulista, 1337 Conjunto 72
Bela Vista - São Paulo /SP

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Yngrid Pinto Fernandes Macário**, inscrito no CPF/MF sob o nº **096.951.584-71** e no CRM nº **271379/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

birdID
Documento assinado digitalmente por:
YNGRID PINTO FERNANDES
096.951.584-71
2026-06-25T17:13:17.716191

Yngrid Pinto Fernandes Macário
CPF/MF nº 096.951.584-71
CRM nº **271379/SP**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Yanelis Arias Rivas**, inscrito no CPF/MF sob o nº **075.337.941-41** e no CRM nº **235434/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAUDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

Dra Yanelis Arias Rivas
30 JUN. 2026
Médica
CRM-SP 235434

Yanelis Arias Rivas
CPF/MF nº 075.337.941-41
CRM nº **235434/SP**

+55 (11)9 8821-0660
CNPJ: 39.954.506/0001-75
Avenida Paulista, 1337 Conjunto 72
Bela Vista - São Paulo /SP

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Scanned with CamScanner

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Fabio José Rodrigues**, inscrito no CPF/MF sob o nº **866.126.702-15** e no CRM nº **261068/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.



Fabio José Rodrigues
CPF/MF nº 866.126.702-15
CRM nº **261068/SP**

+55 (11)9 8821-0660
CNPJ: 39.954.506/0001-75
Avenida Paulista, 1337 Conjunto 72
Bela Vista - São Paulo /SP

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Jairo Almeida Oliveira Bastos**, inscrito no CPF/MF sob o nº **294.278.088-61** e no CRM nº **224130/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

gov.br
Documento assinado digitalmente
JAIRO ALMEIDA BASTOS
Data: 30/06/2026 18:02:52-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Jairo Almeida Oliveira Bastos
CPF/MF nº 294.278.088-61
CRM nº **224130/SP**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

NEOSAU

RECIBO DE QUITAÇÃO

Eu, **Matheus Leite Feitosa Soares**, inscrito no CPF/MF sob o nº **038.098.713-97** e no CRM nº **188666/SP**, na qualidade de **Sócio Participante** da **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **39.954.506/0001-75**, declaro, para todos os fins de direito, que prestei serviços médicos junto aos equipamentos públicos de saúde do Município de **Juquitiba/SP**, no período de **22 a 28 de fevereiro de 2026**, tendo recebido integralmente o valor correspondente aos plantões efetivamente realizados.

Em razão do pagamento ora reconhecido, confiro à **NEOSAUDE MEDICINA E SAÚDE LTDA.** plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativamente aos serviços prestados no período acima mencionado, nada mais tendo a reclamar, a qualquer título, seja na esfera administrativa, cível, trabalhista ou de qualquer outra natureza, relativamente aos valores ora quitados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Juquitiba/SP, 25 de junho de 2026.

gov.br
Documento assinado digitalmente
MATHEUS LEITE FEITOSA SOARES
Data: 01/07/2026 09:39:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Matheus Leite Feitosa Soares
CPF/MF nº 038.098.713-97
CRM nº **188666/SP**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ANEXO 08 -
PLANO OPERACIONAL

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Juquitiba, 27 de fevereiro de 2026.

Ofício/Direção - Nº 0010/2026

Ref.: Plano Operacional Administrativo / Aditivo Contratual – Sem mudança no valor Global.

A Exmª
Sra. Dulcineia Garcia
Secretária de Saúde e Higiene
Juquitiba / SP.

BIOGESP- Associação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais, inscrito no CNPJ sob o nº 26.702.577/0001-39, já qualificada no contrato de gestão 11/2026, firmado em 30/01/2026, celebrado entre o Município de Juquitiba, por meio da Secretaria de Saúde e Higiene,

Considerando as necessidades para o bom atendimento da população de Juquitiba, a valorização dos funcionários que em alguns casos estavam com salários menores do que suas próprias convenções coletivas, além da necessidade de garantir a continuidade e aprimoramento das ações planejadas; adequar as atividades às necessidades identificadas na fase inicial; otimizar a utilização dos recursos.

Para tanto, segue anexo a este ofício o **Plano de Trabalho Administrativo** revisado, com todas as informações e adequações necessárias à nova fase, para análise e deliberação por esta pasta.

Certa(o) de sua costumeira atenção e colaboração, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

No mais, nos colocamos a Vossa inteira disposição para auxiliar, dentro de nossa esfera de competência, no que for necessário.

Respeitosamente,

Marcos Aurelio Nunes
Diretor Presidente

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Juquitiba, 27 de fevereiro de 2026.

À
Ilustríssima Senhora Secretária Municipal de Saúde de Juquitiba/SP
Sra. Dulcineia Garcia
Prefeitura Municipal de Juquitiba
Rua Jorge Victor Vieira, 63 – Centro – CEP 06950-000

ASSUNTO: PROPOSTA DE ADITAMENTO CONTRATUAL – ADEQUAÇÃO DO PLANO OPERACIONAL INTRODUTÓRIO (POI) – EXERCÍCIO 2026.

Prezada Senhora Secretária,

A BIOGESP – Associação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais, inscrita no CNPJ sob o nº 26.702.577/0001-39, com sede na Alameda Ministro Rocha Azevedo, 38 – Sala 601 – Cerqueira César, São Paulo – SP, e signatária do Contrato de Gestão n° 11/2026, oriundo do Edital de Chamamento Público 01/2025, celebrado com o Município de Juquitiba, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, vem, por meio deste, apresentar a seguinte Proposta de Aditamento Contratual.

Esta proposta visa, de forma estratégica e fundamentada, adequar o Plano de Trabalho e o Cronograma de Desembolso às imperativas necessidades fáticas evidenciadas no Plano Operacional Introdutório (POI). Tal ajuste é essencial para assegurar a plena, eficiente e ininterrupta operacionalização das unidades e setores estratégicos sob nossa gestão, a saber: Unidade Mista de Saúde, Administrativo/SMS, Fisioterapia, SAMU, CAPS e EMAD.

1. FUNDAMENTOS JURÍDICOS E NORMATIVOS DA ADEQUAÇÃO

A necessidade do presente aditamento contratual encontra respaldo em preceitos legais e princípios basilares da administração pública e da gestão de organizações sociais, conforme detalhado a seguir:

* **Conforme a Lei Federal nº 9.637/1998 (Art. 7º):** A legislação estabelece que o Contrato de Gestão deve conter a especificação detalhada do programa de trabalho e a estipulação de metas. Quando o Plano Operacional Introdutório (POI) revela uma realidade assistencial e administrativa distinta daquela originalmente prevista no edital, a alteração e adequação do contrato não são apenas cabíveis, mas imperativas para o fiel cumprimento do princípio constitucional da eficiência e da otimização dos serviços.

* **Com base na Lei nº 14.133/2021 (Aplicação Subsidiária):** Embora as Organizações Sociais (OSs) possuam regulamento próprio de compras, o princípio da manutenção do equilíbrio econômico-financeiro (Art. 124, II, 'd') é um preceito geral de direito administrativo. Sua aplicação subsidiária é fundamental para prevenir o enriquecimento sem causa da administração pública ou a insolvência da parceira privada, garantindo a sustentabilidade e a continuidade da prestação dos serviços.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

* **Pelo Princípio da Continuidade do Serviço Público:** A recusa em efetuar um aditivo contratual, diante de fatos novos e comprovados por meio do POI, feriria gravemente o dever do Estado de garantir a assistência integral à saúde. Este dever é um imperativo constitucional, conforme preconiza o Art. 196 da Constituição Federal, e sua inobservância comprometeria a essência da oferta de serviços essenciais à população.

* **Em observância à Lei Complementar Estadual nº 846, de 04 de junho de 1998:** Esta legislação disciplina a qualificação e o regime jurídico das entidades qualificadas como Organizações Sociais no âmbito estadual, fornecendo o arcabouço normativo para a gestão e as parcerias.

1.1. Da Mutabilidade e Flexibilidade Contratual em Contratos de Gestão

* **Ajuste de Metas (Art. 7º da Lei Federal nº 9.637/1998):** A lei é clara ao exigir que o Contrato de Gestão discrimine precisamente as metas e os prazos de execução. O Plano Operacional Introdutório (POI) cumpre o papel de detalhamento técnico inicial, projetado justamente para alinhar a teoria e as expectativas do edital à prática operacional concreta da unidade de saúde. Qualquer discrepância demanda ajustes para a consecução dos objetivos.

* **Equilíbrio e Eficiência (Art. 8º da Lei Federal nº 9.637/1998):** A execução dos contratos deve pautar-se pelos princípios da economicidade e da eficiência. Se as análises do POI indicam que o custeio original é insuficiente para a entrega de serviços de saúde com a qualidade e abrangência esperadas, o aditivo contratual emerge como o instrumento legal e gerencial para assegurar o cumprimento do mandamento de "otimização dos serviços" e a manutenção da qualidade assistencial.

* **Mutabilidade dos Ajustes (Decreto nº 43.493/98 - SP):** No contexto dos contratos de gestão paulistas, o Decreto nº 43.493/98 reconhece a natureza de parceria desses instrumentos. Esta característica permite a revisão e a readequação de metas e valores, sempre visando o interesse público, a continuidade e a excelência da assistência prestada, adaptando-se às dinâmicas e às realidades operacionais.

2. ANÁLISE DETALHADA POR UNIDADE E SETOR

2.1. UNIDADE MISTA DE SAÚDE – HENRIQUE BUCCOLINE / ADMINISTRATIVO SMS

A análise quantitativa e qualitativa do quadro de pessoal da Unidade Mista de Saúde Henrique Buccoline e do setor Administrativo/SMS, detalhada na tabela anexa, demonstra um cenário de **contínuo aprimoramento e otimização**. Com 93 profissionais em execução para um POI originalmente dimensionado, a gestão implementou uma reestruturação estratégica que visou não apenas a otimização da estrutura de custos, mas também a maximização da eficiência operacional e a garantia da total conformidade legal, em resposta à dinâmica complexa e às necessidades de um atendimento de excelência. Foram necessárias adequações em cargos específicos, conforme detalhamento a seguir:

2.1.1. Reestruturação do Quadro de Pessoal: Exclusão e Criação de Cargos

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

A reengenharia do quadro de pessoal resultou na **exclusão de 4 cargos** que se tornaram redundantes ou menos prioritários, e na **criação de 5 novos cargos** essenciais para aprimorar a gestão e a assistência.

Cargos Excluídos	**Quantidade**
Motorista	2
Enfermeiro UMS Noturno	1
Nutricionista	1
Coordenação de Faturamento	1
Total	**5**

Cargos Criados	**Quantidade**
Enfermeiro RT – Ambulatório	1
Assistente Administrativo	1
Técnicos de Raio X	1
Técnico de Enfermagem Noturno	1
Técnico de Enfermagem Diurno	1
Total	**5**

2.1.2. Otimização de Regimes Contratuais e Jornadas

*** Transição Estratégica de Regime Contratual (CLT para PJ):**
Dois cargos-chave – um de **Educação Permanente** e um de **Gerente Geral** – foram estrategicamente migrados do regime CLT para o de Prestação de Serviços (PJ). Esta medida não apenas visa a redução de encargos trabalhistas diretos, mas também propicia maior flexibilização na gestão de equipes e a atração de profissionais com expertise altamente especializada, focados em entregas por projeto e resultados de alta performance.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Ajuste Inteligente de Jornada de Trabalho:

* **Atendentes de Farmácia (02 funcionários):** A jornada foi readequada de 40 horas semanais para o regime de **12x36 horas**. Essa modificação visa otimizar a cobertura dos turnos de atendimento, garantindo a presença constante de pessoal qualificado em horários estendidos e uma distribuição mais equitativa da carga de trabalho, sem comprometer o bem-estar dos colaboradores ou a qualidade do serviço.

* **Recepcionista Folguista (01 funcionária):** Sua jornada, antes em 12x36 horas, foi ajustada para **44 horas semanais**. Esta alteração assegura uma cobertura mais ampla e contínua durante os horários de pico, maximizando a disponibilidade de recursos para as demandas da recepção do ambulatório de especialidades.

2.1.3. Valorização de Lideranças e Otimização de Responsabilidade Técnica

*** Reconhecimento e Valorização da Liderança Interna:**

Para a posição de **Auxiliar de Limpeza**, que ascendeu à função de Líder do Serviço, foi adicionado um incremento salarial de **R$ 800,00**. Este investimento estratégico não só reconhece a nova responsabilidade e o aprimoramento profissional, mas também incentiva a melhoria contínua na qualidade dos serviços e a gestão eficaz das equipes internas.

*** Necessidade da Criação de Responsabilidade Tecnica na Enfermagem do ambulatório médico.**

Houve a transferência de um profissional de Enfermagem para o Centro Medico, assim o salário saiu de R$ 3.886,00 para R$ 4.750,00 com mudança de jornada de trabalho para 40 horas semanais, ademais, foi implementado a **Responsabilidade Técnica pelo Centro Medico** com um incremento salarial de R$ 1000,00. Este investimento estratégico reflete o reconhecimento da complexidade e da importância do novo cargo e do aprimoramento profissional, ao mesmo tempo que incentiva a busca pela excelência na assistência ao paciente, a conformidade com as normativas regulatórias e a gestão eficaz da equipe de enfermagem.

*** Otimização da Responsabilidade Técnica (RT) Farmacêutica:**

Foi identificada uma redundância e potencial ineficiência na presença de dois farmacêuticos atuando como Responsáveis Técnicos (RT) pelo mesmo local. Com o objetivo de otimizar a gestão e promover a clareza nas responsabilidades, um dos farmacêuticos RT foi realocado, e um acréscimo de **R$ 1.000,00** foi concedido ao profissional remanescente, que assumiu a totalidade das responsabilidades. Esta medida garante a aderência rigorosa às normativas regulatórias com maior foco, autonomia e eficiência.

2.1.4. Impacto Financeiro e Correção de Inconsistências na UMS/Administrativo SMS

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

A implementação destas medidas resultou em uma **redução significativa nos custos operacionais** relacionados ao quadro de pessoal desta unidade e setor:

* **Custo Total Inicial Estimado:** R$ 464.720,57
* **Custo Total Atualizado:** R$ 450.232,74
* **Economia Total Apurada:** R$ 14.487,83 (equivalente a uma **redução de 3,12%**)

É crucial consignar que, durante o processo de revisão, foi identificada e devidamente corrigida uma diferença salarial a maior decorrente da inobservância das Convenções Coletivas de cada categoria no plano de trabalho inicial. Além disso, e apesar de ajustes salariais pontuais para conformidade, o cenário global resultou em uma significativa diminuição dos valores, impulsionada pela redução estratégica de alguns cargos que não se fizeram mais necessários. Essa otimização eficiente de encargos trabalhistas e benefícios, que se mostraram menores do que o previsto no planejamento inicial, evidencia uma gestão proativa na contenção de custos sem comprometer a adequação normativa e a valorização profissional. Esta correção garante a plena conformidade legal e evita potenciais passivos trabalhistas futuros, consolidando uma estrutura salarial justa e em estrita observância às normas vigentes, conforme detalhado em anexo.

Adequação da Insalubridade: Conformidade e Segurança para a equipe de limpeza.

É de extrema importância consignar que, durante o processo de revisão, houve uma **significativa mudança nos valores pagos a título de insalubridade**. Respeitando rigorosamente as determinações do Laudo Técnico das Condições do Ambiente de Trabalho (LTCAT), que consta anexo e fundamentam tecnicamente a decisão, o percentual de insalubridade foi ajustado, passando de **10% para 40%**. Esta correção não apenas garante a **plena conformidade legal**, mas também reafirma o **compromisso institucional com a saúde e a segurança** dos colaboradores, reconhecendo as condições efetivas de trabalho.

2.2. FISIOTERAPIA

2.2.1. Análise Quantitativa e Qualitativa do Quadro de Pessoal

Com base na tabela detalhada anexa, que subsidia uma **análise quantitativa e qualitativa minuciosa** do quadro de pessoal da Fisioterapia, observa-se uma notável **sinergia entre o planejamento e a execução**. O cenário atual revela a existência de **06 (seis) profissionais** efetivamente alocados e em plena operação para um Plano Operacional Institucional (POI) dimensionado para 06 (seis) colaboradores. Este alinhamento preciso demonstra a **assertividade e a eficácia** do planejamento inicial, garantindo que a estrutura humana esteja perfeitamente ajustada às demandas e objetivos institucionais.

2.2.2. Revisão e Adequação Salarial e adicional de Insalubridade: Garantia de Conformidade e Valorização

É de extrema importância consignar que, durante o processo de avaliação e reajuste, houve uma revisão salarial que resultou em um **ajuste maior**. Esta modificação foi motivada pela identificação de que as convenções coletivas de cada categoria profissional não haviam sido devidamente observadas no plano de trabalho inicialmente elaborado.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

A correção efetuada não apenas endereça essa inconsistência, mas também reafirma o **compromisso da instituição com a legalidade, a equidade e o respeito** às normativas trabalhistas. Tal adequação garante a plena conformidade legal e fortalece a relação de confiança com nossos colaboradores, evitando potenciais passivos e assegurando um ambiente de trabalho justo e devidamente remunerado, conforme detalhado no anexo correspondente. Ainda em tempo o adicional de Insalubridade foi pratica na proporção de 20% do salário mínimo

2.2.3. Impacto Orçamentário da Adequação Salarial
Consequentemente, a revisão e a correção salarial impactaram o valor global destinado à folha de pagamento para este grupo específico:

* **Valor Global Inicial Estimado:** R$ 31.957,83
* **Valor Global Atualizado Após Correções:** R$ 41.778.24
* **Variação Percentual: Aumento de 30,73%** no custo total.

Este aumento reflete o investimento necessário para assegurar a aderência às obrigações trabalhistas e coletivas, reforçando a solidez e a ética da nossa gestão. Trata-se de um investimento estratégico que garante a segurança jurídica e a satisfação do nosso capital humano, pilares fundamentais para o sucesso operacional.

2.3. SAMU

2.3.1. Análise Quantitativa e Qualitativa do Quadro de Pessoal

Com base na tabela detalhada anexa, que subsidia uma análise quantitativa e qualitativa do quadro de pessoal do SAMU, o cenário geral demonstra a **precisão e assertividade** do planejamento. Identificam-se **02 (dois) profissionais** efetivamente alocados, correspondendo integralmente às 02 (duas) vagas previstas no Plano Operacional Institucional (POI). Esta equivalência ressalta a **eficiência na alocação de recursos** e o alinhamento com as necessidades operacionais.

2.3.2. Adequação da Insalubridade: Conformidade e Segurança
É de extrema importância consignar que, durante o processo de revisão, houve uma **significativa mudança nos valores pagos a título de insalubridade**. Respeitando rigorosamente as determinações do Laudo Técnico das Condições do Ambiente de Trabalho (LTCAT), que consta anexo e fundamentam tecnicamente a decisão, o percentual de insalubridade foi ajustado, passando de **10% para 40%**. Esta correção não apenas garante a **plena conformidade legal**, mas também reafirma o **compromisso institucional com a saúde e a segurança** dos colaboradores, reconhecendo as condições efetivas de trabalho.

2.3.3. Impacto Orçamentário da Adequação de Insalubridade
Consequentemente, essa readequação teve um impacto notável no custo global associado a esses profissionais:

* **Valor Global Inicial Estimado:** R$ 303,60
* **Valor Global Atualizado Após Correções:** R$ 1.296,80

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

* **Variação Percentual:** Um **aumento expressivo de 327,15%** no custo total.

Este aumento reflete o investimento necessário para assegurar a aderência às normas regulamentadoras e a justa compensação por condições de trabalho específicas, reforçando a solidez da gestão em termos de responsabilidade social e legal.

2.4. CAPS

2.4.1. Análise Quantitativa e Qualitativa do Quadro de Pessoal

Com base na tabela detalhada anexa, que subsidia uma **análise quantitativa e qualitativa minuciosa** do quadro de pessoal do CAPS, observa-se uma notável **sinergia entre o planejamento e a execução**. O cenário atual revela a existência de **06 (seis) profissionais** efetivamente alocados e em plena operação para um Plano Operacional Institucional (POI) dimensionado para 06 (seis) colaboradores. Este alinhamento preciso demonstra a **assertividade e a eficácia** do planejamento inicial, garantindo que a estrutura humana esteja perfeitamente ajustada às demandas e objetivos institucionais.

2.4.2. Adequação Salarial e Otimização de Encargos

É de extrema importância consignar que, durante este processo, houve uma revisão salarial que resultou, por um lado, em um **ajuste a maior** para adequar as remunerações às convenções coletivas de cada categoria, as quais não haviam sido devidamente observadas no plano de trabalho inicialmente elaborado.

A correção efetuada não apenas endereça essa inconsistência, reafirmando o **compromisso da instituição com a legalidade, a equidade e o respeito** às normativas trabalhistas, mas também garante a plena conformidade legal e fortalece a relação de confiança com nossos colaboradores, evitando potenciais passivos e assegurando um ambiente de trabalho justo e devidamente remunerado, conforme detalhado no anexo correspondente.

Contudo, é fundamental destacar que, apesar do ajuste salarial pontual a maior para conformidade, o **cenário global resultou em uma significativa diminuição dos valores**. Essa redução foi impulsionada pela **otimização eficiente de encargos trabalhistas e benefícios**, que se mostraram menores do que o previsto no planejamento inicial, evidenciando uma gestão proativa na contenção de custos sem comprometer a adequação normativa e a valorização profissional.

2.4.3. Impacto Orçamentário Otimizado

Consequentemente, a revisão e a otimização de custos impactam o valor global destinado à folha de pagamento para este grupo específico da seguinte forma:

* **Valor Global Inicial Estimado:** R$ 27.404,33
* **Valor Global Atualizado Após Otimizações e Correções:** R$ 27.395,09
* **Variação Percentual:** Digna somente de arredondamento no custo total.

Trata-se de um resultado estratégico que assegura a sustentabilidade financeira, a segurança jurídica e a valorização do capital humano, pilares fundamentais para o sucesso operacional contínuo.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

2.5. EMAD (EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE ATENÇÃO DOMICILIAR)

2.5.1. Análise Quantitativa e Qualitativa do Quadro de Pessoal

Com base na tabela detalhada anexa, que subsidia uma **análise quantitativa e qualitativa minuciosa** do quadro de pessoal da EMAD, o cenário geral demonstra a **plena adequação e assertividade** do planejamento. Atualmente, existem **03 (três) profissionais** efetivamente alocados, o que corresponde precisamente às 03 (três) vagas previstas no Plano Operacional Institucional (POI). Este alinhamento perfeito atesta a **eficiência na alocação de recursos humanos** e a sincronia com a demanda específica do serviço de atenção domiciliar.

2.5.2. Ajustes Estratégicos e Adequação Normativa na EMAD

As seguintes modificações foram implementadas com o objetivo de garantir a equidade, conformidade legal e a valorização do corpo profissional da equipe EMAD:

* **Reajuste Salarial por Convenção Coletiva:** Foi concedido um aumento salarial a um funcionário da área de **Fisioterapia**, em estrita observância das disposições da convenção coletiva de sua categoria profissional. Esta ação reforça o **compromisso com a legalidade** e a justa remuneração.

* **Promoção por Mérito e Complexidade:** Houve a **promoção de um Auxiliar para Técnico de Enfermagem**, uma medida estratégica justificada pela crescente complexidade do serviço e pela necessidade de maior qualificação técnica na execução das atividades. Tal promoção não apenas reconhece o mérito profissional, mas também otimiza a entrega assistencial, garantindo maior qualidade e segurança.

* **Adequação do Adicional de Insalubridade:** O percentual do adicional de insalubridade, inicialmente estimado em 10%, foi revisado e ajustado para **20%**. Esta correção foi realizada em estrita conformidade com as diretrizes do Laudo Técnico das Condições do Ambiente de Trabalho (LTCAT), garantindo a **proteção legal e a justa compensação** aos colaboradores expostos a condições insalubres, evidenciando a prioridade da saúde e segurança ocupacional.

2.5.3. Impacto Orçamentário da EMAD

As ações de reajuste e adequação resultaram em um investimento estratégico no quadro de pessoal da EMAD, refletindo o compromisso com a conformidade e a qualidade:

* **Valor Global Inicial Estimado:** R$ 17.834,33
* **Valor Global Atualizado Após Correções:** R$ 20.905,03
* **Variação Percentual:** Um **aumento de 17,22%** no custo total.

Este aumento no valor global representa um investimento necessário para assegurar a aderência às obrigações trabalhistas, a valorização dos profissionais e a excelência na prestação dos serviços de atenção domiciliar, pilares fundamentais para o sucesso e a sustentabilidade da equipe.

2.6. PSF (PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA)

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

A **Estratégia Saúde da Família (ESF)** constitui o pilar da organização da Atenção Primária à Saúde no Brasil, fundamentando-se na atuação de equipes multiprofissionais em territórios específicos para a promoção da saúde, prevenção de agravos e oferta de cuidado integral e continuado à comunidade.

No contexto de uma otimização estratégica de recursos e realinhamento funcional, procederam-se às seguintes modificações no quadro de pessoal:

Readequação de Cargos:

* **Cargos Excluídos:** Visando uma alocação mais eficiente e conforme necessidades identificadas, 2 Técnicos de Enfermagem, totalizando 2 posições. Estes profissionais foram **realocados para a Unidade Mista de Saúde (UMS)**, reforçando o atendimento naquele setor.

* **Cargos Criados:** Para garantir a manutenção da infraestrutura e o suporte adequado às operações da ESF, foram criadas 3 vagas de Auxiliar de Limpeza, contribuindo para um ambiente mais salubre e funcional.

Adicionalmente, em reconhecimento à dedicação e buscando a valorização profissional, houve um ajuste salarial para o cargo de Recepcionista, com o vencimento passando de R$ 1.621,00 para R$ 1.822,22, respeitando a convenção coletiva e adequação de hora.

Estas ações refletem um compromisso contínuo com a eficiência operacional e a adaptação do quadro funcional às demandas específicas de cada unidade, sempre visando aprimorar a qualidade dos serviços prestados à população.

3. ANÁLISE GLOBAL POR RUBRICA ORÇAMENTÁRIA

3.1. Rubrica 1. Pessoal: Gestão Eficiente e Otimização de Custos

A gestão da Rubrica 1. Pessoal demonstrou notável eficácia, resultando em uma **redução de 0,6325%** no custo total de pessoal. O valor inicial de **R$ 760.729,57** foi otimizado para **R$ 755.917,21**, evidenciando a capacidade gerencial na contenção de despesas sem comprometer a qualidade dos serviços ou a conformidade legal.

Detalhamento de Ajustes e Otimizações em Benefícios e Provisões.

Benefícios:
A rubrica de benefícios registrou uma **redução expressiva de 29,6%**, passando de **R$ 101.237,02** para **R$ 71.302,64**. Esta otimização significativa é resultado de uma análise profunda e readequação inteligente das políticas de benefícios, como o ajuste no vale-transporte e vale-alimentação, garantindo a compatibilidade com o orçamento sem comprometer a atratividade e a justiça para os colaboradores, que ainda desfrutam de patamares acima do mínimo legal ou de convenção.

Encargos e Contribuições:

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Houve um ligeiro **aumento de 4,073%** nos encargos e contribuições, passando de **R$ 134.672,51** para **R$ 140.158,18**. Esta variação é diretamente proporcional aos ajustes salariais e promoções, refletindo a plena observância das obrigações trabalhistas e previdenciárias e a conformidade legal da instituição.

***Provisionamento:**
O valor destinado ao provisionamento demonstrou um **aumento de 3,74%**, passando de **R$ 104.364,99** para **R$ 108.269,85**. Este incremento reflete uma postura de prudência e solidez financeira, assegurando a capacidade da organização de fazer frente a compromissos futuros e incertezas, garantindo a sustentabilidade a longo prazo. Este incremento reflete uma postura de prudência e solidez financeira, crucial para mitigar riscos futuros e garantir a perenidade e a estabilidade das operações.

*** Insalubridade: Adequação Rigorosa às Normas de Segurança:**

A despesa com Insalubridade passou de **R$ 16.595,40 para R$ 41.333,40**, configurando um **aumento de 149,066%**. Este incremento demonstra a adequação rigorosa às normas de segurança e saúde do trabalho, fundamentada em laudos técnicos (LTCAT), garantindo a proteção integral e a justa compensação aos colaboradores expostos a condições específicas.

3.2. Materiais de Consumo: Adequação à Demanda.

A gestão da rubrica **Material de Consumo** demonstra uma abordagem rigorosa e focada na otimização, resultando em uma **redução de 2,27%** no custo total. O valor, que inicialmente era de **R$ 44.000,00**, foi ajustado para **R$ 43.000,00**, evidenciando o controle efetivo sobre os gastos com itens essenciais para a operação diária das unidades.

A análise pormenorizada dos subitens revela os movimentos e as estratégias que consolidaram essa gestão eficiente:

Gêneros Alimentícios:
Houve uma **redução significativa de 50,00%** nos custos com gêneros alimentícios, passando de **R$ 2.000,00 para R$ 1.000,00**. Esta expressiva diminuição reflete uma otimização no planejamento de aquisição, possivelmente devido a renegociações com fornecedores, ajuste de demandas ou a uma gestão de inventário mais eficaz, garantindo a qualidade com menor custo.

Em síntese, a gestão da rubrica de materiais de consumo demonstra um compromisso com a eficiência e o controle orçamentário, com estabilidade na maioria dos itens e uma notável otimização nos gêneros alimentícios, evidenciando uma administração atenta aos detalhes e à sustentabilidade financeira.à assistência prestada e sem o descumprimento das metas de cobertura e qualidade pactuadas em contrato, reforçando a capacidade de gestão eficiente. Permanecendo inalteradas as demais rubricas não citadas.

3.3. Material de Consumo Assistencial: Estabilidade e Provisão Essencial

Material de Consumo Assistencial e **Drogas e Medicamentos Diversos.**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

A análise detalhada dos subitens reforça a eficácia da gestão nesta área vital:

Produtos Médicos e de Enfermagem:

A despesa com produtos médicos e de enfermagem diversos registrou uma **redução significativa de 23,33%**, passando de **R$ 30.000,00 para R$ 23.000,00**. Esta otimização demonstra a capacidade de renegociar com fornecedores, implementar compras mais eficientes ou ajustar o planejamento de estoque, garantindo que as equipes de saúde tenham os instrumentos necessários para um cuidado seguro e eficaz com menor custo, sem prejuízo da disponibilidade ou da qualidade.

Em resumo, a gestão da rubrica de Material de Consumo Assistencial reflete um equilíbrio entre a estabilidade nos itens de maior criticidade e a otimização de custos em outras áreas, indicando uma administração eficiente e proativa que assegura a disponibilidade de insumos essenciais à saúde sem gerar impactos financeiros, os demais itens permanecem inalterados. Tal abordagem é fundamental para a manutenção da qualidade e da continuidade dos serviços assistenciais.

Em resumo, a estabilidade na rubrica de Material de Consumo Assistencial é um indicativo de uma gestão eficiente e proativa, que assegura a disponibilidade de insumos essenciais à saúde sem gerar impactos financeiros adicionais. Tal abordagem é fundamental para a manutenção da qualidade e da continuidade dos serviços assistenciais.

4. Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica: Realinhamento Estratégico e Otimização de Processos

Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica demonstra um realinhamento estratégico significativo, com o valor total passando de **R$ 897.392,38** para **R$ 912.716,11**, o que representa um **aumento líquido de 1,71%**. Esta variação reflete um redirecionamento de investimentos para áreas cruciais de gestão e operação, visando aprimorar a eficiência, a conformidade e a capacidade de resposta do serviço.

A análise pormenorizada das alterações dignas de nota revela os ajustes estratégico ue fundamentam esta reconfiguração:

Serviços Médicos:
Houve uma **redução de 1,68%** nesta sub-rubrica, passando de **R$ 638.392,38 para R$ 627.650,38**. Esta otimização, como já abordado, decorre de adequações operacionais estratégicas, ajustes finos de escala médica e otimização de recursos humanos, sem prejuízo à qualidade e cobertura assistencial, demonstrando a capacidade de gestão eficiente, ademais o restante será explicado no campo do médico do trabalho.

Medicina do Trabalho e Ações Preventivas (incluindo RT - PCMSO do Município de Juquitiba):

Em consonância com a imperativa necessidade de **fortalecer e qualificar as ações de saúde ocupacional no município**, propõe-se uma fundamental adequação no escopo de atuação do médico do trabalho, conforme estabelecido no contrato de gestão. Esta

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

medida visa a **plena e efetiva contemplação das demandas relacionadas ao Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO)**, reconhecido como pilar essencial para a salvaguarda da saúde e bem-estar dos servidores, bem como para a conformidade legal e a excelência da gestão municipal.

Com o novo delineamento de suas atribuições, o profissional médico do trabalho passará a atuar de forma abrangente e estratégica nas seguintes frentes:

* **Elaboração e Atualização Contínua do PCMSO:** Assegurando que o Programa esteja permanentemente alinhado às Normas Regulamentadoras (NRs) vigentes e às especificidades dos diversos ambientes de trabalho do município.

* **Acompanhamento rigoroso da Saúde Ocupacional dos Servidores:** Incluindo a vigilância ativa, a identificação precoce de riscos e a intervenção preventiva em questões de saúde relacionadas ao contexto laboral.

* **Realização Essencial de Exames Ocupacionais:** Englobando os exames admissionais, periódicos, de retorno ao trabalho e demissionais (quando aplicável), garantindo a adequação e a proteção dos servidores em todas as fases de sua trajetória profissional.

* **Apoio Técnico Qualificado à Gestão Municipal:** Oferecendo subsídios especializados e consultoria para o cumprimento integral das Normas Regulamentadoras de Saúde e Segurança do Trabalho, com vistas à minimização de riscos e à prevenção de passivos.

Esta adequação estratégica é crucial para **garantir a regularidade das ações de saúde ocupacional e atender, com excelência, às exigências legais aplicáveis à administração pública**, reforçando de maneira inequívoca o compromisso da gestão com um ambiente de trabalho seguro, saudável e produtivo.

Esta rubrica registrou um **aumento expressivo de 100,00%**, passando de **R$ 10.000,00 para R$ 20.000,00**. Tal incremento, como detalhado anteriormente, é crucial para o fortalecimento das ações de saúde ocupacional no município. Ele viabiliza a ampliação do escopo de atuação do médico do trabalho, contemplando integralmente o PCMSO, exames ocupacionais e apoio técnico à gestão municipal, garantindo a regularidade e conformidade legal das ações de saúde e segurança no trabalho, em suma, o período de 08 horas mensais passou para 32 horas.

Núcleo de Manutenção geral (predial e equipamentos da unidade Mista de Saúde e ambulatório):

Com um **aumento de 2,37%**, passando de **R$ 10.000,00 para R$ 10.237,00**, este ajuste reflete a priorização da **infraestrutura e da segurança operacional**. O incremento no investimento em manutenção predial e de equipamentos é vital para assegurar o pleno funcionamento das unidades, a segurança dos usuários e colaboradores, e a longevidade dos ativos, evitando paradas inesperadas e custos corretivos mais elevados.

Despesas de serviços para benefícios de RH (capacitações):
Esta rubrica sofreu uma **redução de 50,00%**, passando de **R$ 2.000,00 para R$ 1.000,00**. Esta diminuição pode ser explicada por uma reestruturação do modelo de

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

capacitação, otimizando recursos com treinamento interno, aproveitando plataformas digitais ou realinhando o escopo das qualificações externas para serem mais focadas e economicamente eficientes, sem comprometer a essência do desenvolvimento de pessoal.

Sistemas de informática (compras, registro ponto, adm):
Observa-se uma **redução de 22,00%**, com o valor caindo de **R$ 5.000,00 para R$ 3.900,00**. Esta otimização indica uma reavaliação dos contratos de licença, renegociação com fornecedores, ou a implementação de soluções mais econômicas e eficientes para os sistemas de compras, registro de ponto e administração. Tal medida reflete a busca por modernização e economia nos processos tecnológicos.

Em suma, a gestão da rubrica de Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica demonstra uma alocação de recursos dinâmica e estratégica. Priorizam-se investimentos em governança (Gerente Geral), qualificação (Educação Permanente), e segurança ocupacional (Medicina do Trabalho), enquanto se otimizam despesas em outras áreas (Serviços Médicos, Capacitações e Sistemas de Informática), evidenciando uma gestão financeira responsável e focada na excelência e sustentabilidade dos serviços.

AJUSTE ESTRATÉGICO NO ESCOPO DO MÉDICO DO TRABALHO: FORTALECIMENTO DA SAÚDE OCUPACIONAL MUNICIPAL

Impacto Financeiro e Remanejamento Orçamentário Estratégico:

Mecanismos de Acompanhamento, Monitoramento e Transparência:

As alterações previstas neste Plano Operativo Anual (POA) serão acompanhadas com o máximo rigor e transparência pela Secretaria Municipal de Saúde, por meio de um sistema de governança robusto, que incluirá:

* **Análise Periódica dos Relatórios de Execução do Contrato:** Para garantir a aderência irrestrita e a qualidade superior das atividades realizadas.

* **Acompanhamento Ativo e Contínuo das Atividades Desenvolvidas:** Verificando *in loco* a execução dos serviços e a aplicação das diretrizes estabelecidas.

* **Verificação Constante do Cumprimento das Metas e Indicadores Estabelecidos:** Assegurando que os objetivos de saúde ocupacional sejam não apenas alcançados, mas superados, em benefício dos servidores.

A planilha financeira atualizada, contendo o detalhamento exaustivo de todas as movimentações e ajustes, será apresentada em anexo ao Termo Aditivo Contratual, garantindo a máxima transparência e a compatibilidade financeira irretocável com os serviços executados. Este processo exemplar reflete a gestão proativa na busca incessante pela excelência e conformidade em saúde ocupacional.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

4. IMPERATIVIDADE DO ADITAMENTO CONTRATUAL: GARANTIA DE EFICIÊNCIA E CONTINUIDADE

Diante do exposto e da análise minuciosa apresentada, observa-se que o Plano Operacional Introdutório (POI) original, embora tenha servido como balizador inicial, revelou, na prática, lacunas assistenciais e administrativas significativas. Tais lacunas impactam diretamente a eficiência, a segurança e a capacidade de resposta das operações nas unidades geridas, tornando a presente solicitação de aditamento contratual uma medida **imperativa e inadiável**.

A necessidade de contratação de profissionais não previstos inicialmente no POI, bem como as adequações de jornadas e de regimes contratuais, decorre de uma exigência intrínseca: a adequação à carga de trabalho real, à complexidade dos serviços de saúde e à obrigatoriedade de garantir a continuidade da assistência ininterrupta, 24 horas por dia. Sem o aporte desses postos e a otimização de recursos, corre-se o risco iminente de desassistência à população e sobrecarga excessiva das equipes, comprometendo irremediavelmente a qualidade do atendimento ao usuário.

As variações orçamentárias detalhadas, tanto as reduções quanto os aumentos pontuais, são reflexo de uma gestão dinâmica que busca o equilíbrio entre a responsabilidade fiscal, a conformidade legal e a excelência assistencial. Cada ajuste é fundamentado em dados concretos e visa otimizar a utilização dos recursos públicos, garantindo que o Contrato de Gestão continue a ser um instrumento eficaz para a prestação de serviços de saúde de alta qualidade à comunidade de Juquitiba.

Por todo o exposto, solicitamos a análise e a aprovação do presente aditamento contratual, com a certeza de que a medida fortalecerá a parceria e contribuirá decisivamente para a melhoria contínua da saúde em Juquitiba.

Atenciosamente,

Audrei da Rocha Silva
BIOGESP
Gerente Geral
CRA/SP - 158.969
OAB/SP - 367.529

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

		ENCARGOS SOCIAS				PROVISIONAMENTO							
ão	Total Benefício	PIS	FGTS	INSS	Total Encargos	Férias	1/3 Férias 33,33%	FGTS Férias 8%	13º Salário	FGTS 13º Salário 8%	FGTS multa 40% Saldo	Total Geral Provisionamento	Total Geral
,00	R$ 853,57	R$ 60,74	R$ 485,94	R$ 1.214,84	R$ 1.761,52	R$ 506,18	R$ 168,71	R$ 53,99	R$ 506,18	R$ 40,49	R$ 232,17	R$ 1.507,73	**R$ 10.197,02**
,00	R$ 400,00	R$ 60,74	R$ 485,94	R$ 1.214,84	R$ 1.761,52	R$ 506,18	R$ 168,71	R$ 53,99	R$ 506,18	R$ 40,49	R$ 232,17	R$ 1.507,73	**R$ 9.743,45**
,00	R$ 1.600,00	R$ 168,42	R$ 1.347,38	R$ 3.368,45	R$ 4.884,25	R$ 1.403,52	R$ 467,79	R$ 149,71	R$ 1.403,52	R$ 112,28	R$ 643,75	R$ 4.180,57	**R$ 27.507,06**
,00	R$ 400,00	R$ 42,11	R$ 336,84	R$ 842,11	R$ 1.221,06	R$ 350,88	R$ 116,95	R$ 37,43	R$ 350,88	R$ 28,07	R$ 160,94	R$ 1.045,14	**R$ 6.876,76**
,00	R$ 1.461,51	R$ 142,97	R$ 1.143,78	R$ 2.859,45	R$ 4.146,21	R$ 1.191,44	R$ 397,11	R$ 127,08	R$ 1.191,44	R$ 95,32	R$ 546,47	R$ 3.548,85	**R$ 23.453,83**
,00	R$ 400,00	R$ 47,66	R$ 381,26	R$ 953,15	R$ 1.382,07	R$ 397,15	R$ 132,37	R$ 42,36	R$ 397,15	R$ 31,77	R$ 182,16	R$ 1.182,95	**R$ 7.730,77**
,00	R$ 4.107,14	R$ 243,57	R$ 1.948,58	R$ 4.871,44	R$ 7.063,59	R$ 2.029,77	R$ 676,52	R$ 216,50	R$ 2.029,77	R$ 162,38	R$ 930,98	R$ 6.045,92	**R$ 41.573,85**
,00	R$ 2.984,59	R$ 171,66	R$ 1.373,31	R$ 3.433,29	R$ 4.978,26	R$ 1.430,54	R$ 476,80	R$ 152,59	R$ 1.430,54	R$ 114,44	R$ 656,14	R$ 4.261,04	**R$ 29.390,32**
,00	R$ 4.296,78	R$ 158,72	R$ 1.269,73	R$ 3.174,33	R$ 4.602,78	R$ 1.322,64	R$ 440,84	R$ 141,08	R$ 1.322,64	R$ 105,81	R$ 606,65	R$ 3.939,65	**R$ 28.710,87**
,00	R$ 1.330,75	R$ 76,35	R$ 610,79	R$ 1.526,99	R$ 2.214,13	R$ 636,24	R$ 212,06	R$ 67,86	R$ 636,24	R$ 50,90	R$ 291,82	R$ 1.895,14	**R$ 13.074,95**
,00	R$ 1.160,80	R$ 43,97	R$ 351,76	R$ 879,39	R$ 1.275,12	R$ 366,41	R$ 122,13	R$ 39,08	R$ 366,41	R$ 29,31	R$ 168,06	R$ 1.091,41	**R$ 7.924,30**
,00	R$ 1.560,80	R$ 56,23	R$ 449,83	R$ 1.124,57	R$ 1.630,63	R$ 468,57	R$ 156,17	R$ 49,98	R$ 468,57	R$ 37,49	R$ 214,92	R$ 1.395,70	**R$ 10.209,99**
,00	R$ 2.614,40	R$ 114,42	R$ 915,36	R$ 2.288,40	R$ 3.318,18	R$ 953,50	R$ 317,80	R$ 101,70	R$ 953,50	R$ 76,28	R$ 437,34	R$ 2.840,12	**R$ 20.214,70**
,00	R$ 1.903,09	R$ 100,91	R$ 807,26	R$ 2.018,15	R$ 2.926,32	R$ 840,90	R$ 280,27	R$ 89,69	R$ 840,90	R$ 67,27	R$ 385,69	R$ 2.504,72	**R$ 17.424,86**
,00	R$ 2.380,80	R$ 32,80	R$ 262,40	R$ 656,00	R$ 951,20	R$ 273,33	R$ 91,10	R$ 29,15	R$ 273,33	R$ 21,87	R$ 125,37	R$ 814,16	**R$ 7.426,16**
,00	R$ 1.654,63	R$ 56,23	R$ 449,83	R$ 1.124,57	R$ 1.630,63	R$ 468,57	R$ 156,17	R$ 49,98	R$ 468,57	R$ 37,49	R$ 214,92	R$ 1.395,70	**R$ 10.303,81**
,00	R$ 800,00	R$ 32,42	R$ 259,36	R$ 648,40	R$ 940,18	R$ 270,17	R$ 90,05	R$ 28,82	R$ 270,17	R$ 21,61	R$ 123,92	R$ 804,73	**R$ 5.786,91**
,00	R$ 552,85	R$ 18,53	R$ 148,21	R$ 370,51	R$ 537,25	R$ 154,38	R$ 51,46	R$ 16,47	R$ 154,38	R$ 12,35	R$ 70,81	R$ 459,84	**R$ 3.402,51**
,00	R$ 400,00	R$ 18,53	R$ 148,21	R$ 370,51	R$ 537,25	R$ 154,38	R$ 51,46	R$ 16,47	R$ 154,38	R$ 12,35	R$ 70,81	R$ 459,84	**R$ 3.249,66**
,00	R$ 400,00	R$ 33,47	R$ 267,75	R$ 669,39	R$ 970,61	R$ 278,91	R$ 92,96	R$ 29,75	R$ 278,91	R$ 22,31	R$ 127,93	R$ 830,77	**R$ 5.548,31**
,00	R$ 1.960,80	R$ 155,62	R$ 1.244,93	R$ 3.112,32	R$ 4.512,86	R$ 1.296,80	R$ 432,22	R$ 138,32	R$ 1.296,80	R$ 103,74	R$ 594,80	R$ 3.862,69	**R$ 25.897,95**
,00	R$ 400,00	R$ 44,00	R$ 352,00	R$ 880,00	R$ 1.276,00	R$ 366,67	R$ 122,21	R$ 39,11	R$ 366,67	R$ 29,33	R$ 168,18	R$ 1.092,16	**R$ 7.168,16**
,00	R$ 400,00	R$ 34,00	R$ 272,00	R$ 680,00	R$ 986,00	R$ 283,33	R$ 94,44	R$ 30,22	R$ 283,33	R$ 22,67	R$ 129,96	R$ 843,95	**R$ 5.629,95**
,00	R$ 800,00	R$ 60,31	R$ 482,52	R$ 1.206,29	R$ 1.749,12	R$ 502,62	R$ 167,52	R$ 53,61	R$ 502,62	R$ 40,21	R$ 230,53	R$ 1.497,12	**R$ 10.077,68**
,00	R$ 1.087,47	R$ 46,57	R$ 372,58	R$ 931,46	R$ 1.350,61	R$ 388,11	R$ 129,36	R$ 41,40	R$ 388,11	R$ 31,05	R$ 178,01	R$ 1.156,03	**R$ 8.251,38**
,00	R$ 1.492,00	R$ 39,28	R$ 314,27	R$ 785,68	R$ 1.139,24	R$ 327,37	R$ 109,11	R$ 34,92	R$ 327,37	R$ 26,19	R$ 150,15	R$ 975,10	**R$ 7.534,74**
,00	R$ 543,73	R$ 23,29	R$ 186,29	R$ 465,73	R$ 675,31	R$ 194,05	R$ 64,68	R$ 20,70	R$ 194,05	R$ 15,52	R$ 89,01	R$ 578,01	**R$ 4.125,69**
,00	R$ 1.312,34	R$ 43,97	R$ 351,76	R$ 879,39	R$ 1.275,12	R$ 366,41	R$ 122,13	R$ 39,08	R$ 366,41	R$ 29,31	R$ 168,06	R$ 1.091,41	**R$ 8.075,83**
,00	R$ 400,00	R$ 47,50	R$ 380,00	R$ 950,00	R$ 1.377,50	R$ 395,83	R$ 131,93	R$ 42,22	R$ 395,83	R$ 31,67	R$ 181,56	R$ 1.179,04	**R$ 7.706,54**
,00	R$ 400,00	R$ 25,00	R$ 200,00	R$ 500,00	R$ 725,00	R$ 208,33	R$ 69,44	R$ 22,22	R$ 208,33	R$ 16,67	R$ 95,56	R$ 620,55	**R$ 4.245,55**
,00	R$ 1.200,00	R$ 75,73	R$ 605,81	R$ 1.514,52	R$ 2.196,05	R$ 631,05	R$ 210,33	R$ 67,31	R$ 631,05	R$ 50,48	R$ 289,44	R$ 1.879,66	**R$ 12.848,33**
,00	R$ 1.788,80	R$ 75,00	R$ 600,00	R$ 1.500,00	R$ 2.175,00	R$ 625,00	R$ 208,31	R$ 66,67	R$ 625,00	R$ 50,00	R$ 286,67	R$ 1.861,64	**R$ 13.325,44**
,00	R$ 760,80	R$ 28,00	R$ 224,00	R$ 560,00	R$ 812,00	R$ 233,33	R$ 77,77	R$ 24,89	R$ 233,33	R$ 18,67	R$ 107,02	R$ 695,01	**R$ 5.067,81**
,00	R$ 3.744,64	R$ 108,24	R$ 865,92	R$ 2.164,80	R$ 3.138,96	R$ 902,00	R$ 300,64	R$ 96,21	R$ 902,00	R$ 72,16	R$ 413,72	R$ 2.686,72	**R$ 20.394,32**
,00	R$ 400,00	R$ 28,00	R$ 224,00	R$ 560,00	R$ 812,00	R$ 233,33	R$ 77,77	R$ 24,89	R$ 233,33	R$ 18,67	R$ 107,02	R$ 695,01	**R$ 4.707,66**
,00	R$ 760,80	R$ 21,46	R$ 171,71	R$ 429,28	R$ 622,46	R$ 178,87	R$ 59,62	R$ 19,08	R$ 178,87	R$ 14,31	R$ 82,04	R$ 532,78	**R$ 4.062,46**
,00	R$ 400,00	R$ 25,00	R$ 200,00	R$ 500,00	R$ 725,00	R$ 208,33	R$ 69,44	R$ 22,22	R$ 208,33	R$ 16,67	R$ 95,56	R$ 620,55	**R$ 4.245,55**
,00	R$ 48.748,16	R$ 2.610,06	R$ 20.880,49	R$ 52.201,22	R$ 75.691,77	R$ 21.750,51	R$ 7.249,44	R$ 2.320,00	R$ 21.750,51	R$ 1.740,04	R$ 9.976,21	R$ 64.786,71	R$ 450.232,24

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

COMPOSIÇÃO SALARIAL										BENEFÍCIO		
Categoria Profissional	Quadro Atual	Carga Horária	Salário Bruto	Adicional Noturno	Gratificação RT	Total Salário dia/mês	Salário Família	Insalubridade	Total Composição Salarial	Auxílio Creche	Vale Transporte	Alim
Gerente de Enfermagem e Responsável Técnico Ambulatório	1	40	R$ 4.750,00		R$ 1.000,00	R$ 5.750,00		R$ 324,20	R$ 6.074,20	R$ 453,57	R$ -	R$
Gerente de Enfermagem e Responsável Técnico UMS	1	40	R$ 4.750,00		R$ 1.000,00	R$ 5.750,00		R$ 324,20	R$ 6.074,20		R$ -	R$
Enfermeiro Diurno	4	36	R$ 3.886,36			R$ 15.545,44		R$ 1.296,80	R$ 16.842,24	R$ -	R$ -	R$
Enfermeiro Folguista Diurno	1	36	R$ 3.886,36			R$ 3.886,36		R$ 324,20	R$ 4.210,56	R$ -	R$ -	R$
Enfermeiro Noturno	3	36	R$ 3.886,36	R$ 555,19		R$ 13.324,66		R$ 972,60	R$ 14.297,26	R$ -	R$ 261,51	R$
Enfermeiro Folguista Noturno	1	36	R$ 3.886,36	R$ 555,19		R$ 4.441,55		R$ 324,20	R$ 4.765,75	R$ -	R$ -	R$
Técnico de enfermagem Diurno	8	36	R$ 2.720,45			R$ 21.763,60		R$ 2.593,60	R$ 24.357,20	R$ 907,14	R$ -	R$
Técnico de enfermagem Noturno	5	36	R$ 2.720,45	R$ 388,64		R$ 15.545,43		R$ 1.621,00	R$ 17.166,43	R$ 907,14	R$ 77,45	R$
Auxiliar de enfermagem Diurno	7	36	R$ 1.943,18			R$ 13.602,26		R$ 2.269,40	R$ 15.871,66	R$ 907,14	R$ 589,64	R$
Auxiliar de enfermagem Noturno	3	36	R$ 1.943,18	R$ 277,60		R$ 6.662,33		R$ 972,60	R$ 7.634,93	R$ -	R$ 130,75	R$
Atendente de Farmácia DIURNO	2	36	R$ 1.640,00	R$ 234,29		R$ 3.748,57		R$ 648,40	R$ 4.396,97	R$ 360,80	R$ -	R$
Atendente de Farmácia Noturno	3	36	R$ 1.640,00	R$ 234,29		R$ 5.622,86		R$ -	R$ 5.622,86	R$ 360,80	R$ -	R$
Auxiliar de Limpeza Diurno	5	36	R$ 1.640,00		R$ 800,00	R$ 8.200,00		R$ 3.242,00	R$ 11.442,00	R$ -	R$ 614,40	R$
Auxiliar de Limpeza Noturno	4	36	R$ 1.640,00	R$ 234,29		R$ 7.497,14		R$ 2.593,60	R$ 10.090,74	R$ -	R$ 303,09	R$
Controlador de Acesso Diurno	2	36	R$ 1.640,00			R$ 3.280,00			R$ 3.280,00	R$ 721,60	R$ 859,20	R$
Controlador de Acesso Noturno	3	36	R$ 1.640,00	R$ 234,29		R$ 5.622,86			R$ 5.622,86	R$ -	R$ 454,63	R$
Cozinheiro Diurno	2	36	R$ 1.621,00			R$ 3.242,00			R$ 3.242,00	R$ -	R$ -	R$
Cozinheiro Noturno	1	36	R$ 1.621,00	R$ 231,57		R$ 1.852,57			R$ 1.852,57	R$ -	R$ 152,85	R$
Cozinheiro Folguista	1	36	R$ 1.621,00	R$ 231,57		R$ 1.852,57			R$ 1.852,57	R$ -	R$ -	R$
Técnico de enfermagem Ambulatório	1	40	R$ 3.022,73			R$ 3.022,73		R$ 324,20	R$ 3.346,93	R$ -	R$ -	R$
Técnico de Raio - x	4	24	R$ 3.242,00			R$ 12.968,00		R$ 2.593,60	R$ 15.561,60	R$ 360,80	R$ -	R$
Farmacêutico RT	1	40	R$ 3.400,00		R$ 1.000,00	R$ 4.400,00			R$ 4.400,00	R$ -	R$ -	R$
Farmacêutico	1	40	R$ 3.400,00			R$ 3.400,00			R$ 3.400,00	R$ -	R$ -	R$
Psicólogo	2	1	R$ 3.015,72			R$ 6.031,44			R$ 6.031,44	R$ -	R$ -	R$
Recepcionista ambulatório	2	44	R$ 2.004,44			R$ 4.008,88		R$ 648,40	R$ 4.657,28	R$ -	R$ 287,47	R$
Recepcionista diurno	2	36	R$ 1.640,00			R$ 3.280,00		R$ 648,40	R$ 3.928,40	R$ 360,80	R$ 331,20	R$
Recepcionista folguista	1	44	R$ 2.004,44			R$ 2.004,44		R$ 324,20	R$ 2.328,64	R$ -	R$ 143,73	R$
Recepcionista noturno	2	36	R$ 1.640,00	R$ 234,29		R$ 3.748,57		R$ 648,40	R$ 4.396,97	R$ 360,80	R$ 151,54	R$
Enfermeiro Regulação	1	44	R$ 4.750,00			R$ 4.750,00		R$ -	R$ 4.750,00	R$ -	R$ -	R$
Coordenador Compras	1	40	R$ 2.500,00			R$ 2.500,00		R$ -	R$ 2.500,00	R$ -	R$ -	R$
Motorista	3	44	R$ 2.200,00			R$ 6.600,00		R$ 972,60	R$ 7.572,60	R$ -	R$ -	R$
Assistente Administrativo	3	44	R$ 2.500,00			R$ 7.500,00		R$ -	R$ 7.500,00	R$ 360,80	R$ 428,00	R$
Assitente de RH	1	44	R$ 2.800,00			R$ 2.800,00		R$ -	R$ 2.800,00	R$ 360,80	R$ -	R$
Auxiliar administrativo	6	44	R$ 1.804,00			R$ 10.824,00		R$ -	R$ 10.824,00	R$ 721,60	R$ 423,04	R$
Coordenador Administrativo	1	40	R$ 2.800,00			R$ 2.800,00		R$ -	R$ 2.800,00	R$ -	R$ -	R$
Recepcionista SMS	1	40	R$ 1.822,22			R$ 1.822,22		R$ 324,20	R$ 2.146,42	R$ 360,80	R$ -	R$
Ténico T.I	1	40	R$ 2.500,00			R$ 2.500,00		R$ -	R$ 2.500,00	R$ -	R$ -	R$
TOTAL GERAL	92			R$ 8.548,96	R$ 2.800,00	R$ 235.134,30	R$ -	R$ 25.871,80	R$ 261.006,10	R$ 6.782,99	R$ 4.365,17	R$

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

		ENCARGOS SOCIAS				PROVISIONAMENTO							
io	Total Benefício	PIS	FGTS	INSS	Total Encargos	Férias	1/3 Férias 33,33%	FGTS Férias 8%	13º Salário	FGTS 13º Salário 8%	FGTS multa 40% Saldo	Total Geral Provisionamento	Total Geral
00	R$ 853,57	R$ 60,74	R$ 485,94	R$ 1.214,84	R$ 1.761,52	R$ 506,18	R$ 168,71	R$ 53,99	R$ 506,18	R$ 40,49	R$ 232,17	R$ 1.507,73	**R$ 10.197,02**
00	R$ 400,00	R$ 60,74	R$ 485,94	R$ 1.214,84	R$ 1.761,52	R$ 506,18	R$ 168,71	R$ 53,99	R$ 506,18	R$ 40,49	R$ 232,17	R$ 1.507,73	**R$ 9.743,45**
00	R$ 1.600,00	R$ 168,42	R$ 1.347,38	R$ 3.368,45	R$ 4.884,25	R$ 1.403,52	R$ 467,79	R$ 149,71	R$ 1.403,52	R$ 112,28	R$ 643,75	R$ 4.180,57	**R$ 27.507,06**
00	R$ 400,00	R$ 42,11	R$ 336,84	R$ 842,11	R$ 1.221,06	R$ 350,88	R$ 116,95	R$ 37,43	R$ 350,88	R$ 28,07	R$ 160,94	R$ 1.045,14	**R$ 6.876,76**
00	R$ 1.461,51	R$ 142,97	R$ 1.143,78	R$ 2.859,45	R$ 4.146,21	R$ 1.191,44	R$ 397,11	R$ 127,08	R$ 1.191,44	R$ 95,32	R$ 546,47	R$ 3.548,85	**R$ 23.453,83**
00	R$ 400,00	R$ 47,66	R$ 381,26	R$ 953,15	R$ 1.382,07	R$ 397,15	R$ 132,37	R$ 42,36	R$ 397,15	R$ 31,77	R$ 182,16	R$ 1.182,95	**R$ 7.730,77**
00	R$ 4.107,14	R$ 243,57	R$ 1.948,58	R$ 4.871,44	R$ 7.063,59	R$ 2.029,77	R$ 676,52	R$ 216,50	R$ 2.029,77	R$ 162,38	R$ 930,98	R$ 6.045,92	**R$ 41.573,85**
00	R$ 2.984,59	R$ 171,66	R$ 1.373,31	R$ 3.433,29	R$ 4.978,26	R$ 1.430,54	R$ 476,80	R$ 152,59	R$ 1.430,54	R$ 114,44	R$ 656,14	R$ 4.261,04	**R$ 29.390,32**
00	R$ 4.296,78	R$ 158,72	R$ 1.269,73	R$ 3.174,33	R$ 4.602,78	R$ 1.322,64	R$ 440,84	R$ 141,08	R$ 1.322,64	R$ 105,81	R$ 606,65	R$ 3.939,65	**R$ 28.710,87**
00	R$ 1.330,75	R$ 76,35	R$ 610,79	R$ 1.526,99	R$ 2.214,13	R$ 636,24	R$ 212,06	R$ 67,86	R$ 636,24	R$ 50,90	R$ 291,82	R$ 1.895,14	**R$ 13.074,95**
00	R$ 1.160,80	R$ 43,97	R$ 351,76	R$ 879,39	R$ 1.275,12	R$ 366,41	R$ 122,13	R$ 39,08	R$ 366,41	R$ 29,31	R$ 168,06	R$ 1.091,41	**R$ 7.924,30**
00	R$ 1.560,80	R$ 56,23	R$ 449,83	R$ 1.124,57	R$ 1.630,63	R$ 468,57	R$ 156,17	R$ 49,98	R$ 468,57	R$ 37,49	R$ 214,92	R$ 1.395,70	**R$ 10.209,99**
00	R$ 2.614,40	R$ 114,42	R$ 915,36	R$ 2.288,40	R$ 3.318,18	R$ 953,50	R$ 317,80	R$ 101,70	R$ 953,50	R$ 76,28	R$ 437,34	R$ 2.840,12	**R$ 20.214,70**
00	R$ 1.903,09	R$ 100,91	R$ 807,26	R$ 2.018,15	R$ 2.926,32	R$ 840,90	R$ 280,27	R$ 89,69	R$ 840,90	R$ 67,27	R$ 385,69	R$ 2.504,72	**R$ 17.424,86**
00	R$ 2.380,80	R$ 32,80	R$ 262,40	R$ 656,00	R$ 951,20	R$ 273,33	R$ 91,10	R$ 29,15	R$ 273,33	R$ 21,87	R$ 125,37	R$ 814,16	**R$ 7.426,16**
00	R$ 1.654,63	R$ 56,23	R$ 449,83	R$ 1.124,57	R$ 1.630,63	R$ 468,57	R$ 156,17	R$ 49,98	R$ 468,57	R$ 37,49	R$ 214,92	R$ 1.395,70	**R$ 10.303,81**
00	R$ 800,00	R$ 32,42	R$ 259,36	R$ 648,40	R$ 940,18	R$ 270,17	R$ 90,05	R$ 28,82	R$ 270,17	R$ 21,61	R$ 123,92	R$ 804,73	**R$ 5.786,91**
00	R$ 552,85	R$ 18,53	R$ 148,21	R$ 370,51	R$ 537,25	R$ 154,38	R$ 51,46	R$ 16,47	R$ 154,38	R$ 12,35	R$ 70,81	R$ 459,84	**R$ 3.402,51**
00	R$ 400,00	R$ 18,53	R$ 148,21	R$ 370,51	R$ 537,25	R$ 154,38	R$ 51,46	R$ 16,47	R$ 154,38	R$ 12,35	R$ 70,81	R$ 459,84	**R$ 3.249,66**
00	R$ 400,00	R$ 33,47	R$ 267,75	R$ 669,39	R$ 970,61	R$ 278,91	R$ 92,96	R$ 29,75	R$ 278,91	R$ 22,31	R$ 127,93	R$ 830,77	**R$ 5.548,31**
00	R$ 1.960,80	R$ 155,62	R$ 1.244,93	R$ 3.112,32	R$ 4.512,86	R$ 1.296,80	R$ 432,22	R$ 138,32	R$ 1.296,80	R$ 103,74	R$ 594,80	R$ 3.862,69	**R$ 25.897,95**
00	R$ 400,00	R$ 44,00	R$ 352,00	R$ 880,00	R$ 1.276,00	R$ 366,67	R$ 122,21	R$ 39,11	R$ 366,67	R$ 29,33	R$ 168,18	R$ 1.092,16	**R$ 7.168,16**
,00	R$ 400,00	R$ 34,00	R$ 272,00	R$ 680,00	R$ 986,00	R$ 283,33	R$ 94,44	R$ 30,22	R$ 283,33	R$ 22,67	R$ 129,96	R$ 843,95	**R$ 5.629,95**
,00	R$ 800,00	R$ 60,31	R$ 482,52	R$ 1.206,29	R$ 1.749,12	R$ 502,62	R$ 167,52	R$ 53,61	R$ 502,62	R$ 40,21	R$ 230,53	R$ 1.497,12	**R$ 10.077,68**
,00	R$ 1.087,47	R$ 46,57	R$ 372,58	R$ 931,46	R$ 1.350,61	R$ 388,11	R$ 129,36	R$ 41,40	R$ 388,11	R$ 31,05	R$ 178,01	R$ 1.156,03	**R$ 8.251,38**
,00	R$ 1.492,00	R$ 39,28	R$ 314,27	R$ 785,68	R$ 1.139,24	R$ 327,37	R$ 109,11	R$ 34,92	R$ 327,37	R$ 26,19	R$ 150,15	R$ 975,10	**R$ 7.534,74**
,00	R$ 543,73	R$ 23,29	R$ 186,29	R$ 465,73	R$ 675,31	R$ 194,05	R$ 64,68	R$ 20,70	R$ 194,05	R$ 15,52	R$ 89,01	R$ 578,01	**R$ 4.125,69**
,00	R$ 1.312,34	R$ 43,97	R$ 351,76	R$ 879,39	R$ 1.275,12	R$ 366,41	R$ 122,13	R$ 39,08	R$ 366,41	R$ 29,31	R$ 168,06	R$ 1.091,41	**R$ 8.075,85**
,00	R$ 400,00	R$ 47,50	R$ 380,00	R$ 950,00	R$ 1.377,50	R$ 395,83	R$ 131,93	R$ 42,22	R$ 395,83	R$ 31,67	R$ 181,56	R$ 1.179,04	**R$ 7.706,54**
,00	R$ 400,00	R$ 25,00	R$ 200,00	R$ 500,00	R$ 725,00	R$ 208,33	R$ 69,44	R$ 22,22	R$ 208,33	R$ 16,67	R$ 95,56	R$ 620,55	**R$ 4.245,55**
,00	R$ 1.200,00	R$ 75,73	R$ 605,81	R$ 1.514,52	R$ 2.196,05	R$ 631,05	R$ 210,33	R$ 67,31	R$ 631,05	R$ 50,48	R$ 289,44	R$ 1.879,66	**R$ 12.848,32**
,00	R$ 1.788,80	R$ 75,00	R$ 600,00	R$ 1.500,00	R$ 2.175,00	R$ 625,00	R$ 208,31	R$ 66,67	R$ 625,00	R$ 50,00	R$ 286,67	R$ 1.861,64	**R$ 13.325,45**
,00	R$ 760,80	R$ 28,00	R$ 224,00	R$ 560,00	R$ 812,00	R$ 233,33	R$ 77,77	R$ 24,89	R$ 233,33	R$ 18,67	R$ 107,02	R$ 695,01	**R$ 5.067,81**
,00	R$ 3.744,64	R$ 108,24	R$ 865,92	R$ 2.164,80	R$ 3.138,96	R$ 902,00	R$ 300,64	R$ 96,21	R$ 902,00	R$ 72,16	R$ 413,72	R$ 2.686,72	**R$ 20.394,32**
,00	R$ 400,00	R$ 28,00	R$ 224,00	R$ 560,00	R$ 812,00	R$ 233,33	R$ 77,77	R$ 24,89	R$ 233,33	R$ 18,67	R$ 107,02	R$ 695,01	**R$ 4.707,01**
,00	R$ 760,80	R$ 21,46	R$ 171,71	R$ 429,28	R$ 622,46	R$ 178,87	R$ 59,62	R$ 19,08	R$ 178,87	R$ 14,31	R$ 82,04	R$ 532,78	**R$ 4.062,46**
,00	R$ 400,00	R$ 25,00	R$ 200,00	R$ 500,00	R$ 725,00	R$ 208,33	R$ 69,44	R$ 22,22	R$ 208,33	R$ 16,67	R$ 95,56	R$ 620,55	**R$ 4.245,55**
,00	R$ 48.748,16	R$ 2.610,06	R$ 20.880,49	R$ 52.201,22	R$ 75.691,77	R$ 21.750,51	R$ 7.249,44	R$ 2.320,00	R$ 21.750,51	R$ 1.740,04	R$ 9.976,21	R$ 64.786,71	R$ 450.232,24

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

COMPOSIÇÃO SALARIAL										BENEFÍCIO		
Categoria Profissional	Quadro Atual	Carga Horária	Salário Bruto	Adicional Noturno	Gratificação RT	Total Salário dia/mês	Salário Família	Insalubridade	Total Composição Salarial	Auxílio Creche	Vale Transporte	V Alime
Gerente de Enfermagem e Responsável Técnico Ambulatório	1	40	R$ 4.750,00		R$ 1.000,00	R$ 5.750,00		R$ 324,20	R$ 6.074,20	R$ 453,57	R$ -	R$
Gerente de Enfermagem e Responsável Técnico UMS	1	40	R$ 4.750,00		R$ 1.000,00	R$ 5.750,00		R$ 324,20	R$ 6.074,20		R$ -	R$
Enfermeiro Diurno	4	36	R$ 3.886,36			R$ 15.545,44		R$ 1.296,80	R$ 16.842,24	R$ -	R$ -	R$
Enfermeiro Folguista Diurno	1	36	R$ 3.886,36			R$ 3.886,36		R$ 324,20	R$ 4.210,56	R$ -	R$ -	R$
Enfermeiro Noturno	3	36	R$ 3.886,36	R$ 555,19		R$ 13.324,66		R$ 972,60	R$ 14.297,26	R$ -	R$ 261,51	R$
Enfermeiro Folguista Noturno	1	36	R$ 3.886,36	R$ 555,19		R$ 4.441,55		R$ 324,20	R$ 4.765,75	R$ -	R$ -	R$
Técnico de enfermagem Diurno	8	36	R$ 2.720,45			R$ 21.763,60		R$ 2.593,60	R$ 24.357,20	R$ 907,14	R$ -	R$
Técnico de enfermagem Noturno	5	36	R$ 2.720,45	R$ 388,64		R$ 15.545,43		R$ 1.621,00	R$ 17.166,43	R$ 907,14	R$ 77,45	R$
Auxiliar de enfermagem Diurno	7	36	R$ 1.943,18			R$ 13.602,26		R$ 2.269,40	R$ 15.871,66	R$ 907,14	R$ 589,64	R$
Auxiliar de enfermagem Noturno	3	36	R$ 1.943,18	R$ 277,60		R$ 6.662,33		R$ 972,60	R$ 7.634,93	R$ -	R$ 130,75	R$
Atendente de Farmácia DIURNO	2	36	R$ 1.640,00	R$ 234,29		R$ 3.748,57		R$ 648,40	R$ 4.396,97	R$ 360,80	R$ -	R$
Atendente de Farmácia Noturno	3	36	R$ 1.640,00	R$ 234,29		R$ 5.622,86		R$ -	R$ 5.622,86	R$ 360,80	R$ -	R$
Auxiliar de Limpeza Diurno	5	36	R$ 1.640,00		R$ 800,00	R$ 8.200,00		R$ 3.242,00	R$ 11.442,00	R$ -	R$ 614,40	R$
Auxiliar de Limpeza Noturno	4	36	R$ 1.640,00	R$ 234,29		R$ 7.497,14		R$ 2.593,60	R$ 10.090,74	R$ -	R$ 303,09	R$
Controlador de Acesso Diurno	2	36	R$ 1.640,00			R$ 3.280,00			R$ 3.280,00	R$ 721,60	R$ 859,20	R$
Controlador de Acesso Noturno	3	36	R$ 1.640,00	R$ 234,29		R$ 5.622,86			R$ 5.622,86	R$ -	R$ 454,63	R$
Cozinheiro Diurno	2	36	R$ 1.621,00			R$ 3.242,00			R$ 3.242,00	R$ -	R$ -	R$
Cozinheiro Noturno	1	36	R$ 1.621,00	R$ 231,57		R$ 1.852,57			R$ 1.852,57	R$ -	R$ 152,85	R$
Cozinheiro Folguista	1	36	R$ 1.621,00	R$ 231,57		R$ 1.852,57			R$ 1.852,57	R$ -	R$ -	R$
Técnico de enfermagem Ambulatório	1	40	R$ 3.022,73			R$ 3.022,73		R$ 324,20	R$ 3.346,93	R$ -	R$ -	R$
Técnico de Raio - x	4	24	R$ 3.242,00			R$ 12.968,00		R$ 2.593,60	R$ 15.561,60	R$ 360,80	R$ -	R$
Farmacêutico RT	1	40	R$ 3.400,00		R$ 1.000,00	R$ 4.400,00			R$ 4.400,00	R$ -	R$ -	R$
Farmacêutico	1	40	R$ 3.400,00			R$ 3.400,00			R$ 3.400,00	R$ -	R$ -	R$
Psicólogo	2	1	R$ 3.015,72			R$ 6.031,44			R$ 6.031,44	R$ -	R$ -	R$
Recepcionista ambulatório	2	44	R$ 2.004,44			R$ 4.008,88		R$ 648,40	R$ 4.657,28	R$ -	R$ 287,47	R$
Recepcionista diurno	2	36	R$ 1.640,00			R$ 3.280,00		R$ 648,40	R$ 3.928,40	R$ 360,80	R$ 331,20	R$
Recepcionista folguista	1	44	R$ 2.004,44			R$ 2.004,44		R$ 324,20	R$ 2.328,64	R$ -	R$ 143,73	R$
Recepcionista noturno	2	36	R$ 1.640,00	R$ 234,29		R$ 3.748,57		R$ 648,40	R$ 4.396,97	R$ 360,80	R$ 251,54	R$
Enfermeiro Regulação	1	44	R$ 4.750,00			R$ 4.750,00		R$ -	R$ 4.750,00	R$ -	R$ -	R$
Coordenador Compras	1	40	R$ 2.500,00			R$ 2.500,00		R$ -	R$ 2.500,00	R$ -	R$ -	R$
Motorista	3	44	R$ 2.200,00			R$ 6.600,00		R$ 972,60	R$ 7.572,60	R$ -	R$ -	R$
Assistente Administrativo	3	44	R$ 2.500,00			R$ 7.500,00		R$ -	R$ 7.500,00	R$ 360,80	R$ 428,00	R$
Assitente de RH	1	44	R$ 2.800,00			R$ 2.800,00		R$ -	R$ 2.800,00	R$ 360,80	R$ -	R$
Auxiliar administrativo	6	44	R$ 1.804,00			R$ 10.824,00		R$ -	R$ 10.824,00	R$ 721,60	R$ 423,04	R$
Coordenador Administrativo	1	40	R$ 2.800,00			R$ 2.800,00		R$ -	R$ 2.800,00	R$ -	R$ -	R$
Recepcionista SMS	1	40	R$ 1.822,22			R$ 1.822,22		R$ 324,20	R$ 2.146,42	R$ 360,80	R$ -	R$
Ténico T.I	1	40	R$ 2.500,00			R$ 2.500,00		R$ -	R$ 2.500,00	R$ -	R$ -	R$
TOTAL GERAL	92			R$ 8.548,96	R$ 2.800,00	R$ 235.134,30	R$ -	R$ 25.871,80	R$ 261.006,10	R$ 6.782,99	R$ 4.765,17	R$

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

EQUIPE MÉDICA UMS/Ambulatório Especialidades/ ESF				
Categoria	**Quant.**	**Carga Horária Total**	**Valor hora Plantão**	**Custo Mensal**
MÉDICO PLANTONISTA DIA	**2**	12H/ DIA	R$ 164,00	**R$ 122.016,00**
MÉDICO PLANTONISTA NOITE	**2**	12H/NOITE	R$ 164,00	**R$ 122.016,00**
MÉDICO PEDIATRA DIA	**1**	12H/DIA	R$ 220,61	**R$ 82.066,92**
MÉDICO PEDIATRA NOITE/CINDERELA	**1**	6H/NOITE	R$ 220,61	**R$ 41.033,46**
MÉDICO ESF / EMAD	**2**	20H/SEM	R$ 165,00	**R$ 34.650,00**
MÉDICO ESF	**1**	40H/SEM	R$ 165,00	**R$ 27.720,00**
MÉDICO CARDIOLOGISTA	**1**	16H/MENS	R$ 264,00	**R$ 4.224,00**
MÉDICO ORTOPEDISTA	**1**	64H/MENS	R$ 240,00	**R$ 15.360,00**
MÉDICO DERMATOLOGIA	**1**	16H/MENS	R$ 264,00	**R$ 4.224,00**
MÉDICO VASCULAR	**1**	16H/MENS	R$ 313,50	**R$ 5.016,00**
MÉDICO UROLOGISTA	**1**	16H/MENS	R$ 264,00	**R$ 4.224,00**
MÉDICO GINECOLOGISTA	**1**	72H/MENS	R$ 264,00	**R$ 19.008,00**
MÉDICO PSIQUIATRIA ADULTO	**1**	96H/MENS	R$ 264,00	**R$ 25.344,00**
MÉDICO PSIQUIATRIA CAPS	**1**	64H/MENS	R$ 264,00	**R$ 16.896,00**
MÉDICO PSIQUIATRIA INFANTIL	**1**	16H/MENS	R$ 280,50	**R$ 4.488,00**
MÉDICO NEUROLOGISTA INFANTIL/adulto	**1**	24H/MENS	R$ 412,50	**R$ 9.900,00**
MÉDICO PEDIATRA	**1**	16H/MENS	R$ 264,00	**R$ 4.224,00**
MÉDICO ULTRASSONOGRAFIA	**1**	64H/MENS	R$ 264,00	**R$ 16.896,00**
DENTISTAS	**3**	256H/MENS	R$ 99,00	**R$ 25.344,00**
COORDENADOR MÉDICO TÉCNICO	**1**	Pacote	-	**R$ 10.000,00**
RT MÉDICO	**1**	Pacote	-	**R$ 15.000,00**
RT ULTRASSOM	**1**	Pacote	-	**R$ 2.000,00**
ESCALISTA	**1**	Pacote	-	**R$ 6.000,00**
ADMINISTRATIVO	**1**	Pacote		**R$ 10.000,00**
TOTAL	29			R$ 627.650,38

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

		MÊS 1- ANO	MÊS 2- ANO	MÊS 3- ANO	MÊS 4- ANO	MÊS 5- ANO	MÊS 6- ANO	MÊS 7- ANO	MÊS 8- ANO	MÊS 9- ANO	MÊS 10- ANO	MÊS 11- ANO	MÊS12 -ANO	VALOR ANUAL (R$)
	1. Pessoal e Reflexo	R$ 755.917,21	R$ 755.917,21	R$ 755.917,21	R$ 755.917,21	R$ 755.917,21	R$ 755.917,21	R$ 755.917,21	R$ 755.917,21	R$ 755.917,21	R$ 755.917,21	R$ 755.917,21	R$ 755.917,21	R$ 9.071.006,58
01.01	Remuneração de Pessoal	R$ 436.186,55	R$ 436.186,55	R$ 436.186,55	R$ 436.186,55	R$ 436.186,55	R$ 436.186,55	R$ 436.186,55	R$ 436.186,55	R$ 436.186,55	R$ 436.186,55	R$ 436.186,55	R$ 436.186,55	R$ 5.234.238,64
01.02	Benefícios	R$ 71.302,64	R$ 71.302,64	R$ 71.302,64	R$ 71.302,64	R$ 71.302,64	R$ 71.302,64	R$ 71.302,64	R$ 71.302,64	R$ 71.302,64	R$ 71.302,64	R$ 71.302,64	R$ 71.302,64	R$ 855.631,65
01.03	Encargos e Contribuições	R$ 140.158,18	R$ 140.158,18	R$ 140.158,18	R$ 140.158,18	R$ 140.158,18	R$ 140.158,18	R$ 140.158,18	R$ 140.158,18	R$ 140.158,18	R$ 140.158,18	R$ 140.158,18	R$ 140.158,18	R$ 1.681.898,11
01.04	Provisionamento	R$ 108.269,85	R$ 108.269,85	R$ 108.269,85	R$ 108.269,85	R$ 108.269,85	R$ 108.269,85	R$ 108.269,85	R$ 108.269,85	R$ 108.269,85	R$ 108.269,85	R$ 108.269,85	R$ 108.269,85	R$ 1.299.238,18
	2. Material de Consumo	R$ 43.000,00	R$ 43.000,00	R$ 43.000,00	R$ 43.000,00	R$ 43.000,00	R$ 43.000,00	R$ 43.000,00	R$ 43.000,00	R$ 43.000,00	R$ 43.000,00	R$ 43.000,00	R$ 43.000,00	R$ 516.000,00
02.01	Material de Escritório	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 36.000,00
02.02	Material de Limpeza	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 72.000,00
02.03	Uniformes /Crachas	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 36.000,00
02.04	Kit Lanche (média 150un/dia)	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 360.000,00
02.05	Generos Alimentícios	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 12.000,00
	03. Material de Consumo Assistencial	R$ 133.000,00	R$ 133.000,00	R$ 133.000,00	R$ 133.000,00	R$ 133.000,00	R$ 133.000,00	R$ 133.000,00	R$ 133.000,00	R$ 133.000,00	R$ 133.000,00	R$ 133.000,00	R$ 133.000,00	R$ 1.596.000,00
03.01	Drogas e Medicamentos Diversos UMS	R$ 110.000,00	R$ 110.000,00	R$ 110.000,00	R$ 110.000,00	R$ 110.000,00	R$ 110.000,00	R$ 110.000,00	R$ 110.000,00	R$ 110.000,00	R$ 110.000,00	R$ 110.000,00	R$ 110.000,00	R$ 1.320.000,00
03.02	Produtos Médicos e de Enfermagem	R$ 23.000,00	R$ 23.000,00	R$ 23.000,00	R$ 23.000,00	R$ 23.000,00	R$ 23.000,00	R$ 23.000,00	R$ 23.000,00	R$ 23.000,00	R$ 23.000,00	R$ 23.000,00	R$ 23.000,00	R$ 276.000,00
	04. Serviços Terceirizados	R$ 910.204,74	R$ 910.204,74	R$ 910.204,74	R$ 910.204,74	R$ 910.204,74	R$ 910.204,74	R$ 910.204,74	R$ 910.204,74	R$ 911.204,74	R$ 911.204,74	R$ 911.204,74	R$ 911.204,74	R$ 10.926.456,88
04.01	Assessoria contábil	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 120.000,00
04.03	Serviços Médicos	R$ 627.650,38	R$ 627.650,38	R$ 627.650,38	R$ 627.650,38	R$ 627.650,38	R$ 627.650,38	R$ 627.650,38	R$ 627.650,38	R$ 627.650,38	R$ 627.650,38	R$ 627.650,38	R$ 627.650,38	R$ 7.531.804,56
04.04	Gerente Geral Projeto	R$ 12.790,36	R$ 12.790,36	R$ 12.790,36	R$ 12.790,36	R$ 12.790,36	R$ 12.790,36	R$ 12.790,36	R$ 12.790,36	R$ 12.790,36	R$ 12.790,36	R$ 12.790,36	R$ 12.790,36	R$ 153.484,32
04.05	Educação Permanente	R$ 6.138,37	R$ 6.138,37	R$ 6.138,37	R$ 6.138,37	R$ 6.138,37	R$ 6.138,37	R$ 6.138,37	R$ 6.138,37	R$ 6.138,37	R$ 6.138,37	R$ 6.138,37	R$ 6.138,37	R$ 73.660,44
04.06	Coordenação de Saúde Mental	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 120.000,00
04.07	Assessoria Juridica	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 120.000,00
04.08	Medicina do trabalho e ações preventivas, RT - PCMSO do Município de Juquitiba e atendimento 1x semana medicina do trabalho no município	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 240.000,00
04.09	Vigilância - câmeras serviço de monitoramento e vigilância para a UMS	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 96.000,00
04.10	Laboratório UMS 24hs	R$ 85.000,00	R$ 85.000,00	R$ 85.000,00	R$ 85.000,00	R$ 85.000,00	R$ 85.000,00	R$ 85.000,00	R$ 85.000,00	R$ 85.000,00	R$ 85.000,00	R$ 85.000,00	R$ 85.000,00	R$ 1.020.000,00
04.11	Núcleo de Manutenção geral (predial e equipamentos da unidade Mista de Saúde e ambulatório)	R$ 7.725,63	R$ 7.725,63	R$ 7.725,63	R$ 7.725,63	R$ 7.725,63	R$ 7.725,63	R$ 7.725,63	R$ 7.725,63	R$ 7.725,63	R$ 7.725,63	R$ 7.725,63	R$ 7.725,63	R$ 92.707,56
04.12	Despesas de serviços para benefícios de RH (capacitações)	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 12.000,00
04.13	Locação CR Digital, RX e insumos	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 240.000,00
04.14	Locação de equipamentos administrativos (notebook, impressora, computador, entre outros)	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 300.000,00
04.15	Aluguel	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 30.000,00
04.16	Sistemas de informática (compras, registro ponto, adm) -	R$ 3.900,00	R$ 3.900,00	R$ 3.900,00	R$ 3.900,00	R$ 3.900,00	R$ 3.900,00	R$ 3.900,00	R$ 3.900,00	R$ 3.900,00	R$ 3.900,00	R$ 3.900,00	R$ 3.900,00	R$ 46.800,00
04.17	Serviços de telefonia, e internet na UMS e ambulatório	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 6.000,00
04.18	Serviços de Lavanderia e reposição de enxoval	R$ 14.000,00	R$ 14.000,00	R$ 14.000,00	R$ 14.000,00	R$ 14.000,00	R$ 14.000,00	R$ 14.000,00	R$ 14.000,00	R$ 14.000,00	R$ 14.000,00	R$ 14.000,00	R$ 14.000,00	R$ 168.000,00
04.19	Gestão Financeira do Projeto	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 180.000,00
04.20	Tarifas Bancárias/Alvarás e Licenças	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 16.000,00
04.21	Despesas indiretas	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 360.000,00
	TOTAL	R$ 1.842.121,95	R$ 1.842.121,95	R$ 1.842.121,95	R$ 1.842.121,95	R$ 1.842.121,95	R$ 1.842.121,95	R$ 1.842.121,95	R$ 1.842.121,95	R$ 1.843.121,95	R$ 1.843.121,95	R$ 1.843.121,95	R$ 1.843.121,95	R$ 22.109.463,46

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos e Jose Luiz Zeo Rodrigues.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Avaliação de insalubridade conforme- LTCAT

BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

Setor	Função	Observação	Conclusão
ADMINISTRATIVO Coordenador de compras, Coordenador de faturamento, Assistente Administrativo, Técnico de T.I	Assistente adm sênior Assistente de Recursos Humanos Auxiliar Administrativo Coordenador (A) administrativo Coordenador de compras Coordenador de faturamento Assistente Administrativo Técnico de T.I	**Não à exposição ao risco**, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE.	Atividade sem exposição a agentes Insalubres..
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	N/A	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	0%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	N/A.	ADM
Químico	N/A		
Biológico	N/A		

Setor	Função	Observação	Conclusão
Assistencial	Artesã	**Não à exposição ao risco**, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE.	Atividade sem exposição a agentes Insalubres.
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	N/A	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	0%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	N/A	Assistência
Químico	N/A		
Biológico	N/A		

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Setor	Função	Observação	Conclusão
Cozinha	Cozinheiro	**Não à exposição ao risco**, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE	Atividade sem exposição a agentes Insalubres
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	N/A	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	0%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	N/A	Cozinha
Químico	N/A		
Biológico	N/A		

Setor	Função	Observação	Conclusão
EMAD – Melhor em casa	Enfermeiro (a)	Há exposição ao risco, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE.	Atividade com exposição a agente Insalubre.
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	Biológico	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	20%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	Utiliza-se EPI´s para a função.	EMAD – Melhor em casa
Químico	N/A		
Biológico	Aplica-se		
Caso esta função atenda pacientes em local de isolamento, deverá ser pago o percentual de 40% de insalubridade.			

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Setor	Função	Observação	Conclusão
Recepção	Recepcionista	Há exposição ao risco, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE.	Atividade com exposição a agente Insalubre.
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	Aplica-se	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	20%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	N/A	Recepção
Químico	N/A		
Biológico	Aplica-se		

O que diz a legislação: Portaria 3.214/78-NR-15

Insalubridade de grau médio

Trabalhos e operações em contato permanente com pacientes**, animais ou com **material infecto-contagiante**, em: - **hospitais, serviços de emergência, enfermarias, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados aos cuidados da saúde humana (aplica-se unicamente ao pessoal que tenha contato com os pacientes, bem como aos que manuseiam objetos de uso desses pacientes, não previamente esterilizados);
***Hospitais, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados ao atendimento** e tratamento de animais (aplica-se apenas ao pessoal que tenha contato com tais animais).*

Setor	Função	Observação	Conclusão
Enfermagem	Auxiliar de enfermagem Técnico de Enfermagem	Há exposição ao risco, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE.	Atividade com exposição a agente Insalubre.
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	Biológico	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	20%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	Utiliza-se EPI´s para a função.	Enfermagem
Químico	N/A		
Biológico	Aplica-se		

Caso esta função atenda pacientes em local de isolamento, deverá ser pago o percentual de 40% de insalubridade.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Setor	Função	Observação	Conclusão
Enfermagem	Enfermeiro (A) RT	Há exposição ao risco, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE.	Atividade com exposição a agente Insalubre.
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	Biológico	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	20%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	Utiliza-se EPI´s para a função.	Enfermagem
Químico	N/A		
Biológico	Aplica-se		

O que diz a legislação:

Portaria 3.214/78-NR-15

Insalubridade de grau médio

Trabalhos e operações em contato permanente com pacientes*, animais ou com* ***material infecto-contagiante****, em: -* ***hospitais, serviços de emergência, enfermarias, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados aos cuidados da saúde humana (aplica-se unicamente ao pessoal que tenha contato com os pacientes, bem como aos que manuseiam objetos de uso desses pacientes, não previamente esterilizados);***
Hospitais, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados ao atendimento *e tratamento de animais (aplica-se apenas ao pessoal que tenha contato com tais animais).*

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Setor	Função	Observação	Conclusão
Farmácia	Atendente de Farmácia Farmacêutico Farmacêutico RT	**Não à exposição ao risco**, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE	Atividade sem exposição a agentes Insalubres
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	N/A	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	0%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	N/A	Farmácia
Químico	N/A		
Biológico	N/A		

Setor	Função	Observação	Conclusão
Fisioterapia	Fisioterapeuta	**Não à exposição ao risco**, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE	Atividade sem exposição a agentes Insalubres
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	N/A	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	20%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	Utiliza-se EPI´s para a função.	Fisioterapia
Químico	N/A		
Biológico	N/A		

O que diz a legislação: Portaria 3.214/78-NR-15

Insalubridade de grau médio

Trabalhos e operações em contato permanente com pacientes*, animais ou com* ***material infecto-contagiante****, em: -* ***hospitais, serviços de emergência, enfermarias, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados aos cuidados da saúde humana (aplica-se unicamente ao pessoal que tenha contato com os pacientes, bem como aos que manuseiam objetos de uso desses pacientes, não previamente esterilizados);***

Hospitais, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados ao atendimento *e tratamento de animais (aplica-se apenas ao pessoal que tenha contato com tais animais).*

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Setor	Função	Observação	Conclusão
Limpeza	Auxiliar de limpeza	Há exposição ao risco, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE.	Atividade com exposição a agente Insalubre.
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	Biológico	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	20%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	Utiliza-se EPI´s para a função.	Limpeza
Químico	Aplica-se. Produtos de limpeza domissanitários		
Biológico	Aplica-se		

O que diz a legislação: Portaria 3.214/78-NR-15

Insalubridade de grau médio

Trabalhos e operações em contato permanente com pacientes*, animais ou com* ***material infecto-contagiante****, em: -* ***hospitais, serviços de emergência, enfermarias, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados aos cuidados da saúde humana (aplica-se unicamente ao pessoal que tenha contato com os pacientes, bem como aos que manuseiam objetos de uso desses pacientes, não previamente esterilizados);***
Hospitais, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados ao atendimento *e tratamento de animais (aplica-se apenas ao pessoal que tenha contato com tais animais).*

Setor	Função	Observação	Conclusão
Nutrição	Nutricionista	**Não à exposição ao risco**, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE	Atividade sem exposição a agentes Insalubres
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	N/A	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	0%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	Utiliza-se EPI´s para a função.	Nutrição
Químico	N/A		
Biológico	N/A		

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Setor	Função	Observação	Conclusão
Psicologia	Psicólogo	**Não à exposição ao risco**, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE	Atividade sem exposição a agentes Insalubres
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	N/A	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	0%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	N/A	Psicologia
Químico	N/A		
Biológico	N/A		

Setor	Função	Observação	Conclusão
Radiologia	Técnico (a) de Radiologia	Há exposição ao risco, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE.	Atividade com exposição a agente Insalubre.
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	Biológico	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	40%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	Radiação ionizante	Utiliza-se EPI´s para a função. EPC	Radiologia
Químico	N/A		
Biológico	Aplica-se		

O que diz a legislação: Portaria 3.214/78-NR-15

***Nas atividades ou operações onde trabalhadores possam ser expostos a radiações ionizantes**, os limites de tolerância, os princípios, as obrigações e controles básicos para a proteção do homem e do seu meio ambiente contra possíveis efeitos indevidos causados pela radiação ionizante, são os constantes da Norma CNEN-NN-3.01: "Diretrizes Básicas de Proteção Radiológica", de março de 2014, aprovada pela Resolução CNEN n.º 164/2014, ou daquela que venha a substituí-la*

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Setor	Função	Observação	Conclusão
Recepção	Controlador de acesso	**Não à exposição ao risco**, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE	Atividade sem exposição a agentes Insalubres
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	N/A	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	0%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	N/A.	Recepção
Químico	N/A		
Biológico	N/A		

Setor	Função	Observação	Conclusão
Remoção	Motorista	Há exposição ao risco, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE.	Atividade com exposição a agente Insalubre.
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	Biológico	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	20%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	Utiliza-se EPI´s para a função.	
Químico	N/A		
Biológico	Aplica-se		

O que diz a legislação: Portaria 3.214/78-NR-15

Insalubridade de grau médio

Trabalhos e operações em contato permanente com pacientes**, animais ou com **material infecto-contagiante**, em: - **hospitais, serviços de emergência, enfermarias, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados aos cuidados da saúde humana (aplica-se unicamente ao pessoal que tenha contato com os pacientes, bem como aos que manuseiam objetos de uso desses pacientes, não previamente esterilizados);
***Hospitais, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados ao atendimento** e tratamento de animais (aplica-se apenas ao pessoal que tenha contato com tais animais).*

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Setor	Função	Observação	Conclusão
SAMU	Enfermeiro (a)	Há exposição ao risco, com uso de proteção individual dentre o classificado na NR-15 da portaria 3.214/78 do MTE.	Atividade com exposição a agente Insalubre.
Risco a que a função está em exposição de acordo com a NR-15.	Biológico	**Valor encontrado**	**Percentual**
		Qualificado	40%
Agente avaliado	**Risco encontrado**	**Utilização de EPI´s**	**Local Avaliado**
Físico	N/A	Utiliza-se EPI´s para a função.	SAMU
Químico	N/A		
Biológico	Aplica-se		

O que diz a legislação: Portaria 3.214/78-NR-15

Insalubridade de grau máximo

Trabalho ou operações, em contato permanente com:

Pacientes em isolamento por doenças infecto-contagiosas, bem como objetos de seu uso, não previamente esterilizados;
- carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pêlos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunculose, brucelose, tuberculose);

Esgotos (galerias e tanques); e - lixo urbano (coleta e industrialização).

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO 2025/2026

NÚMERO DE REGISTRO NO MTE: SP011899/2025
DATA DE REGISTRO NO MTE: 19/11/2025
NÚMERO DA SOLICITAÇÃO: MR064136/2025
NÚMERO DO PROCESSO: 47979.261239/2025-27
DATA DO PROTOCOLO: 28/10/2025

Confira a autenticidade no endereço http://www3.mte.gov.br/sistemas/mediador/.

SINDICATO DOS HOSP.CL, C.SAU., LAB.DE PESQ. ANAL.CL.DO E. DE S.PAULO, CNPJ n. 47.436.373/0001-73, neste ato representado(a) por seu Presidente, Sr(a). FRANCISCO ROBERTO BALESTRIN DE ANDRADE;

E

SIND FIS TER OCUP AUX FISE AUX TER OCU NO EST SAO PAULO, CNPJ n. 45.298.023/0001-62, neste ato representado(a) por seu Presidente, Sr(a). EDSON STEFANI;

celebram a presente CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO, estipulando as condições de trabalho previstas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - VIGÊNCIA E DATA-BASE

As partes fixam a vigência da presente Convenção Coletiva de Trabalho no período de 01º de maio de 2025 a 30 de abril de 2026 e a data-base da categoria em 01º de maio.

CLÁUSULA SEGUNDA - ABRANGÊNCIA

A presente Convenção Coletiva de Trabalho abrangerá a(s) categoria(s) **Descrição: CATEGORIA DOS FISIOTERAPEUTAS, TERAPEUTAS OCUPACIONAIS, AUXILIARES EM FISIOTERAPIA E AUXILIARES DE TERAPIA OCUPACIONAL EM HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS E DEMAIS ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE** , com abrangência territorial em **SP**.

Salários, Reajustes e Pagamento

Piso Salarial

CLÁUSULA TERCEIRA - PISO SALARIAL

A partir de 1º de maio de 2025, o piso salarial dos Fisioterapeutas e dos Terapeutas Ocupacionais será reajustado conforme segue:

MAIO 2025	OUTUBRO 2025
3%	5,32%
R$3,580,38	R$3.661,03

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo primeiro - As diferenças do período de maio a setembro de 2025 serão **quitadas na forma de abono indenizatório**, sem caráter salarial, na folha de pagamento da competência do mês de outubro 2025.

Reajustes/Correções Salariais

CLÁUSULA QUARTA - REAJUSTE SALARIAL

Reajuste salarial de 5,32% (cinco inteiros e trinta e dois centésimos por cento), **a partir da competência outubro de 25**, aplicados sobre os salários corrigidos pela Convenção anterior.

Parágrafo Primeiro: As diferenças do período de maio a setembro de 2025 **serão quitadas na forma de abono indenizatório**, sem caráter salarial, considerado o percentual de 12% (doze por cento) como base para essa apuração aplicados sobre o salário da Convenção Anterior, a serem pagos em duas parcelas de 6% (seis por cento) cada, sendo a primeira parcela na folha de pagamento da competência do mês de outubro 2025, e a segunda parcela na folha de pagamento da competência do mês de novembro 2025.

CLÁUSULA QUINTA - COMPENSAÇÕES

Serão compensados todos os reajustes e aumentos espontâneos concedidos no período de 1º de maio de 2024 a 30 de abril de 2025, salvo os decorrentes de promoção, transferência, reclassificação, equiparação salarial e os aumentos reais expressamente concedidos a esse título.

Pagamento de Salário Formas e Prazos

CLÁUSULA SEXTA - ANTECIPAÇÕES SALARIAIS

Os salários serão corrigidos nos termos e épocas determinados pela política salarial vigente, ou outra que venha substitui-la.

CLÁUSULA SÉTIMA - SALÁRIO DO ADMITIDO EM LUGAR DE OUTRO

Fica garantido aos recém-contratados pela empregadora, o mesmo salário daquele que exercia a mesma função, sem considerar vantagens pessoais.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA OITAVA - SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO

Garantia ao empregado substituto, do mesmo salário percebido pelo substituído.

CLÁUSULA NONA - COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Será fornecida pela empresa, comprovante de pagamento com a discriminação das importâncias pagas e descontos efetuados contendo a identificação da empresa e os recolhimentos do FGTS.

CLÁUSULA DÉCIMA - FORMA DE PAGAMENTO DOS SALÁRIOS

As empresas que não efetuarem o pagamento dos salários e vales em moeda corrente, deverão proporcionar aos empregados tempo hábil para o recebimento no banco ou posto bancário, excluindo-se horários de refeição.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - ATRASOS DE SALÁRIO

A inobservância do prazo legal para pagamento dos salários acarretará multa diária de **2% (dois por cento)** do valor do salário em atraso, em favor do trabalhador.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DIÁRIAS

No caso de prestação de serviços fora da base territorial, não se tratando de hipótese de transferência, será pago ao trabalhador diária correspondente a **10% (dez por cento)** do salário normativo, independentemente do fornecimento de transporte, hospedagem e alimentação.

Gratificações, Adicionais, Auxílios e Outros

Adicional de Hora-Extra

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - HORAS EXTRAS

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Concessão de **100% (cem por cento)** de sobretaxa para as horas extras prestadas.

Adicional Noturno

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - ADICIONAL NOTURNO

Pagamento de **45% (quarenta e cinco por cento)** de adicional para o trabalho prestado entre 22h e 5h.

Auxílio Alimentação

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - CESTA BÁSICA

As empresas fornecerão cesta básica aos empregados abrangidos pela presente Norma Coletiva, nos mesmos termos e condições da cesta básica existente no acordo, convenção ou julgamento de dissídio da categoria preponderante do local da prestação de serviços, quando houver.

Auxílio Morte/Funeral

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - AUXÍLIO FUNERAL

A empresa se compromete a pagar ao profissional, à título de auxílio funeral, **20% (vinte por cento)** do salário normativo na data do evento.

Auxílio Creche

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - AUXÍLIO-CRECHE

As empresas que não possuírem creches próprias, pagarão às empregadas-mães um auxílio creche equivalente a **20% (vinte por cento)** do salário normativo, por mês e por filho até 06 (seis) anos completos de idade, ou fornecerão convênio creche.

Contrato de Trabalho Admissão, Demissão, Modalidades

Normas para Admissão/Contratação

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - ADMISSÃO APÓS DATA-BASE

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Fica estabelecido igual aumento aos empregados admitidos após a data-base, respeitando-se o limite dos empregados mais antigos na função.

Desligamento/Demissão

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - AVISO DE DISPENSA

Ao empregado dispensado sob alegação de falta grave, deverá ser entregue pelo empregador carta aviso, com os motivos da dispensa, sob pena de gerar presunção de dispensa imotivada.

Aviso Prévio

CLÁUSULA VIGÉSIMA - AVISO PRÉVIO

Concessão de aviso prévio na forma da Lei nº 12.506, de 11/10/2011.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - EMPREGADO COM MAIS DE 45 ANOS

Aos empregados com mais de 45 (quarenta e cinco) anos de idade, dispensados sem justa causa, será assegurado um aviso prévio de 45 (quarenta e cinco) dias, sem prejuízo da cláusula 10ª acima, limitando a soma total do período de aviso prévio a 90 (noventa) dias. Os dias excedentes a 30 (trinta) serão sempre indenizados.

Relações de Trabalho Condições de Trabalho, Normas de Pessoal e Estabilidades

Estabilidade Mãe

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - ESTABILIDADE À GESTANTE

Fica garantida a estabilidade provisória à empregada gestante desde o início da gravidez até 60 (sessenta) dias após o término da licença compulsória, incluindo nesse prazo, eventual período de férias e, se houver demissão no retorno da licença, a correspondente indenização.

Estabilidade Acidentados/Portadores Doença Profissional

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA - ESTABILIDADE POR DOENÇA

O empregado afastado do trabalho por doença tem estabilidade provisória por igual prazo do afastamento, até 60 (sessenta) dias após a alta.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA - ESTABILIDADE POR ACIDENTE DE TRABALHO

Estabilidade ao empregado vitimado por acidente de trabalho, de acordo com a legislação vigente.

Estabilidade Aposentadoria

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA - ESTABILIDADE EM PRÉ-APOSENTADORIA

Garantia de emprego e salário aos empregados que estejam a menos de 2 (dois) anos da aposentadoria, sendo que, adquirido o direito, cessa a estabilidade.

Estabilidade Adoção

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA - LICENÇA ADOTANTE

À empregada mãe adotante será concedida licença na forma da Lei nº 10.421, de 15/04/2002.

Jornada de Trabalho Duração, Distribuição, Controle, Faltas

Duração e Horário

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA - JORNADA DE TRABALHO

A jornada de trabalho dos Fisioterapeutas e Terapeutas Ocupacionais obedecerá a legislação vigente, ou seja, no máximo 30 (trinta) horas semanais.

Parágrafo único: Faculdade de Empregados e Empregadores estabelecerem a jornada especial de trabalho de 12x60 (doze horas de trabalho por sessenta horas de descanso), com 1 (uma) hora de intervalo para repouso e alimentação, que totalizará 150 horas mensais.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Outras disposições sobre jornada

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA - BANCO DE HORAS

Os empregadores poderão adotar o sistema de banco de horas, através do qual o excesso de horas trabalhadas em um dia, poderá ser compensado pela correspondente diminuição em outro dia, de maneira que não exceda, no período de até 1 (um) ano, a referida compensação. O empregador poderá optar pela compensação no período destinado à concessão de férias, adicionando aos dias de férias, os correspondentes à compensação prevista nesta cláusula.

Parágrafo único - Na hipótese de rescisão do contrato de trabalho, ou após o decurso do prazo supra estabelecido, sem que tenha havido a compensação integral da jornada extraordinária, o trabalhador fará jus ao pagamento das horas extras não compensadas, calculadas sobre o valor da remuneração na data da rescisão, ou do efetivo pagamento, observando-se os adicionais estabelecidos na presente norma coletiva.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA - TRABALHO AOS DOMINGOS E FERIADOS

Os estabelecimentos de serviços de saúde poderão funcionar em dias destinados a repouso, domingos e feriados, mediante escala elaborada pelo empregador.

Férias e Licenças

Duração e Concessão de Férias

CLÁUSULA TRIGÉSIMA - FÉRIAS COLETIVAS OU INDIVIDUAIS

É vedado o início das férias no período de dois dias que antecede feriado, de repouso semanal remunerado ou dias já compensados.

Saúde e Segurança do Trabalhador

Condições de Ambiente de Trabalho

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA - CONDIÇÕES DE TRABALHO

Fica garantido a todo profissional Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional, local adequado para a prestação dos serviços.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Uniforme

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA - UNIFORMES

Fornecimento gratuito de uniformes aos empregados, quando exigidos pelas empresas na prestação de serviços.

Aceitação de Atestados Médicos

CLÁUSULA TRIGÉSIMA TERCEIRA - ATESTADOS

Reconhecimento pelas empresas de atestados médicos e odontológicos, passados pelos facultativos da entidade suscitante, desde que mantenha convênio com o SUS/INSS.

Relações Sindicais

Garantias a Diretores Sindicais

CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUARTA - DIRIGENTE SINDICAL

A empresa garantirá licença, nos termos da legislação vigente, aos dirigentes sindicais que estiverem no exercício de suas funções.

Contribuições Sindicais

CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUINTA - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL

Fica estabelecida uma contribuição assistencial, no percentual de **5% (cinco por cento)** do valor do piso salarial estipulado na cláusula 4ª acima **(R$ 3.661,03)**, já reajustado pelo índice estabelecido na presente norma, a incidir sobre a folha de pagamento do mês de **outubro de 2025**, a ser repassado ao Sindicato Suscitante até o dia 10 de novembro de 2025, estabelecendo-se ainda uma multa de **2% (dois por cento)** e juros de mora diária de 0,2% ao dia de atraso, em caso de inadimplência pela empresa, respeitados os termos do Precedente 119 do C. T.S.T.

Parágrafo primeiro: O repasse da contribuição assistencial ao sindicato suscitante poderá ser feito pela empresa por via de deposito bancário, boleto ou transferência via PIX, tendo como titularidade o SINFITO-SP. Chave PIX: CNPJ nº 45.298.023.0001-62, banco Caixa Econômica Federal – Titular: Sindicato dos Fisioterapeutas e Terapeutas Ocupacionais do Estado de São Paulo.

Parágrafo segundo: A carta de oposição ao desconto da contribuição assistencial, deverá ser apresentada pelo empregado junto ao RH da empresa no prazo de até vinte dias contados a partir da assinatura da

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Convenção Coletiva de Trabalho, a carta de oposição do empregado deve ser apresentada de forma individual, contendo a qualificação do empregado, número de registro do conselho regional e assinatura, cumprindo assim, os termos da legislação vigente quanto ao direito de oposição.

Parágrafo terceiro: Para dar ciência ao sindicato, **os empregados deverão encaminhar ao sindicato suscitante, cópia da carta de oposição** entregue no RH da empresa, conforme parágrafo segundo, através do correio via carta (A.R) para Av. Itacira, 2962 – 10º andar – cj. 1002 – Planalto Paulista – São Paulo – SP – Cep: 04061-003 ou por via eletrônica para o e-mail: contribuicao@sinfitosp.org.br A eventual ausência da comunicação do trabalhador ao sindicato de empregados não acarretará em responsabilização da empresa pelo desconto e repasse da contribuição relativa ao empregado que apresentou a respectiva carta de oposição no RH da empresa, no prazo previsto.

Disposições Gerais

Outras Disposições

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEXTA - RELAÇÃO NOMINAL DE EMPREGADOS

As empresas fornecerão ao Sindicato Suscitante, relação nominal dos Fisioterapeutas e Terapeutas Ocupacionais que tenham contribuído com a contribuição sindical, assistencial e confederativa, podendo ser enviada via eletrônica.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SÉTIMA - QUADRO DE AVISOS

Será garantido ao sindicato a utilização do quadro de avisos da empresa, para noticiar assuntos exclusivos da categoria.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA OITAVA - MULTA

Multa de **3% (três por cento)** por empregado, em caso de descumprimento de qualquer das cláusulas contidas na presente norma coletiva, sem cumulatividade, revertendo os seus benefícios em favor da parte prejudicada.

}

FRANCISCO ROBERTO BALESTRIN DE ANDRADE
Presidente
SINDICATO DOS HOSP.CL, C.SAU., LAB.DE PESQ. ANAL.CL.DO E. DE S.PAULO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

EDSON STEFANI
Presidente
SIND FIS TER OCUP AUX FISE AUX TER OCU NO EST SAO PAULO

ANEXOS
ANEXO I - ATA ASSEMBLEIA PATRONAL

Anexo (PDF)

ANEXO II - ATA ASSEMBLEIA PROFISSIONAL

Anexo (PDF)

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Ministerio do Trabalho e Emprego na Internet, no endereço http://www.mte.gov.br.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO 2025/2026

NÚMERO DE REGISTRO NO MTE: SP000910/2026
DATA DE REGISTRO NO MTE: 20/01/2026
NÚMERO DA SOLICITAÇÃO: MR074681/2025
NÚMERO DO PROCESSO: 47979.285964/2025-91
DATA DO PROTOCOLO: 09/12/2025

Confira a autenticidade no endereço http://www3.mte.gov.br/sistemas/mediador/.

SINDICATO DOS HOSP.CL, C.SAU., LAB.DE PESQ. ANAL.CL.DO E. DE S.PAULO, CNPJ n. 47.436.373/0001-73, neste ato representado(a) por seu Presidente, Sr(a). FRANCISCO ROBERTO BALESTRIN DE ANDRADE;

E

SINDICATO DOS NUTRICIONISTAS DO ESTADO DE SAO PAULO, CNPJ n. 52.399.946/0001-76, neste ato representado(a) por seu Presidente, Sr(a). MARIA DA CONSOLACAO MACHADO FUREGATTI;

celebram a presente CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO, estipulando as condições de trabalho previstas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - VIGÊNCIA E DATA-BASE

As partes fixam a vigência da presente Convenção Coletiva de Trabalho no período de 01º de julho de 2025 a 30 de junho de 2026 e a data-base da categoria em 01º de julho.

CLÁUSULA SEGUNDA - ABRANGÊNCIA

A presente Convenção Coletiva de Trabalho abrangerá a(s) categoria(s) **CATEGORIA PROFISSIONAL DOS NUTRICIONISTAS EM HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS E DEMAIS ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE**, com abrangência territorial em **SP**.

Salários, Reajustes e Pagamento

Piso Salarial

CLÁUSULA TERCEIRA - PISO SALARIAL

A partir de 1º de julho de 2025, o piso salarial da categoria será corrigido conforme abaixo:

PISO 2025	**JULHO 2025**
	5,18%
	R$4.352,50

Parágrafo único - As diferenças decorrentes da aplicação da norma coletiva serão pagas na folha de competência dezembro de 2025, até o 5º dia útil de janeiro de 2026.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Reajustes/Correções Salariais

CLÁUSULA QUARTA - REAJUSTE SALARIAL

Reajuste salarial de **5,18%** (cinco inteiros e dezoito por cento), a ser concedido da seguinte forma:

a) **2,5%** no mês de julho de 2025, a incidir sobre os salários reajustados pela Convenção anterior;

b) **5,18%** no mês de dezembro de 2025, a incidir sobre os salários de reajustados pela Convenção anterior, sem aplicação retroativa e sem sobreposição de índices.

Parágrafo 1º: O índice acima estabelecido será aplicado aos salários até o valor de R$ 8.157,41, e acima desse valor, o reajuste será o que resultar de livre negociação entre empregado e empregador.

Parágrafo 2º As diferenças decorrentes da aplicação da norma coletiva serão pagas na folha de competência dezembro de 2025, até o 5º dia útil de janeiro de 2026.

Parágrafo 3º - Serão compensadas todas as antecipações legais, convencionais ou espontâneas concedidas no período revisando, sendo igualmente adotados os critérios de compensações estabelecidas na categoria preponderante.

Parágrafo 4º - Aos admitidos após a data-base, será aplicado o reajuste salarial proporcional ao número de meses efetivamente trabalhados.

CLÁUSULA QUINTA - CORREÇÃO SALARIAL

Após a data-base, os salários serão corrigidos de acordo com a política salarial vigente, inclusive o piso salarial.

CLÁUSULA SEXTA - COMPENSAÇÃO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Não serão compensados os aumentos reais, bem como aqueles concedidos a título de promoção, transferência, equiparação salarial e de mérito, e, na ocorrência dos mesmos, sobre eles serão aplicados os percentuais fixados na presente Norma Coletiva.

Outras normas referentes a salários, reajustes, pagamentos e critérios para cálculo

CLÁUSULA SÉTIMA - GARANTIA DE IGUAL SALÁRIO/REMUNERAÇÃO

Garantia de igualdade de oportunidade/salário e remuneração para trabalho de igual valor, independentemente de sexo, etnia e cor.

Gratificações, Adicionais, Auxílios e Outros

Adicional de Insalubridade

CLÁUSULA OITAVA - ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fica assegurado aos empregados Nutricionistas o pagamento de adicional de insalubridade em conformidade com a legislação em vigor.

Auxílio Alimentação

CLÁUSULA NONA - CESTA-BÁSICA

As empresas fornecerão cesta básica aos empregados Nutricionistas nos mesmos termos constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

Auxílio Creche

CLÁUSULA DÉCIMA - AUXÍLIO-CRECHE

Ficam estendidas aos empregados Nutricionistas o recebimento do auxílio-creche nos termos aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Contrato de Trabalho Admissão, Demissão, Modalidades

Desligamento/Demissão

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - CARTA DE APRESENTAÇÃO

Os empregadores fornecerão aos empregados, quando demitidos sem justa causa, e desde que requerida pelo empregado no momento do desligamento, carta de apresentação, que deverá ser entregue aos mesmos no ato da homologação da rescisão contratual.

Outras normas referentes a admissão, demissão e modalidades de contratação

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - ANOTAÇÃO EM CARTEIRA

As entidades farão anotação completa da função, porém, sempre acrescido do título de nutricionista em sua CTPS, enfatizando assim, sua formação diferenciada.

Relações de Trabalho Condições de Trabalho, Normas de Pessoal e Estabilidades

Estabilidade Mãe

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - ESTABILIDADE À GESTANTE

Fica garantida uma estabilidade provisória à empregada gestante nos termos da legislação vigente.

Outras normas referentes a condições para o exercício do trabalho

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

As entidades em conformidade com a Lei 13.709/18 (LGPD), deve proteger os direitos da liberdade e da privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade de seus colaboradores;

Parágrafo 1º – Os empregadores tomarão o devido cuidado no tratamento dos dados recebidos por seus colaboradores, desde o recrutamento até a cessação contratual;

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 2º – As empresas somente poderão disponibilizar os dados pessoais de seus colaboradores, desde que tenha a devida autorização, exceto quando solicitado pelas autoridades e órgãos competentes, em conformidade com a legislação vigente.

Parágrafo 3º – Fica proibida a divulgação de salário dos colaboradores, em regime CLT, em site público ou da entidade, salvo por expressa e escrita manifestação do mesmo.

Jornada de Trabalho Duração, Distribuição, Controle, Faltas

Faltas

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - AUSÊNCIAS JUSTIFICADAS

a) Por 03 (três) dias consecutivos em virtude de morte de descendentes até netos, cônjuge, ascendentes e irmãos.

b) Por 05 (cinco) dias consecutivos em virtude de casamento.

Jornadas Especiais (mulheres, menores, estudantes)

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - GARANTIAS AO EMPREGADO ESTUDANTE

Serão abonadas as faltas de empregados estudantes, para prestação de exame em escolas oficiais autorizadas ou reconhecidas, desde que pré-avisado o empregador com um mínimo de 72 (setenta e duas) horas de antecedência e comprovação posterior no mesmo prazo e que o horário da prova seja incompatível com o horário de trabalho.

Férias e Licenças

Outras disposições sobre férias e licenças

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - LICENÇA PATERNIDADE

Após o nascimento de seu filho, o empregado terá direito a uma licença de 05 (cinco) dias, sem prejuízo da remuneração.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Saúde e Segurança do Trabalhador

Condições de Ambiente de Trabalho

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - FORNECIMENTO DE MATERIAIS

Os empregadores fornecerão todo o material indispensável ao exercício digno da atividade do empregado.

Uniforme

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - FORNECIMENTO DE UNIFORMES

Se os empregadores exigirem uso de uniformes pelos nutricionistas, ficam obrigados a fornecê-los gratuitamente.

Aceitação de Atestados Médicos

CLÁUSULA VIGÉSIMA - ATESTADOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS

Reconhecimento, pelas entidades, de atestados médicos e odontológicos passados pelos facultativos do sindicato suscitante, desde que mantenham convênio com o SUS.

Relações Sindicais

Contribuições Sindicais

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL E MENSALIDADES ASSOCIATIVAS

As empresas descontarão Contribuição Assistencial do salário já reajustado de todos

Nutricionistas, consoante preconiza o artigo 5º, inciso X e 8º, incisos IV e V da CF, sendo assegurado o direito de livre associação e a oportunidade de oposição, podendo ser externada a manifestação de vontade, no prazo de 10 dias após a data da assinatura da Convenção, de forma pessoal, individual e por escrito na sede da Sindicato Profissional em São Paulo, sendo que as oposições mediante correspondência com aviso de recebimento serão aceitas de profissionais que residam fora de São Paulo e da Grande São Paulo, sendo consideradas nulas as oposições elaboradas mediante listas ou cartas, ressalvando que a filiação superveniente à oposição gerará automaticamente a retratação do empregado quanto à oposição apresentada. Para as empresas que eventualmente já tiverem efetuado fechamento da folha, fica

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

possibilitado que os respectivos descontos e repasses retroativos sejam efetuados no mês de competência subsequente ao da assinatura da Convenção.

Parágrafo 1º - A Contribuição Assistencial será da ordem de **1,0% (um ponto por cento)** do salário do empregado por mês, **a partir da competência do mês de dezembro de 2025,**tendo por limite máximo (teto) de desconto o valor de **R$ 158,00 (cento e cinquenta e oito reais)**, sendo que o atraso no pagamento acarretará a multa de 3% (três por cento) sobre o valor devido.

Parágrafo 2º - As empresas efetuarão o recolhimento dos valores descontados ao Sindicato da Categoria Profissional, no **Banco do Brasil, Agência nº 4307-9, c/c nº 120.550-1**, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao do desconto, bem como encaminharão ao Sindicato dos Nutricionistas a relação nominal dos empregados que sofreram o desconto aludido, com seus respectivos salários e o cálculo realizado juntamente com a cópia da guia de recolhimento até o décimo quinto dia do mês subsequente do desconto.

Parágrafo 3º - As empresas efetuarão descontos das mensalidades sindicais dos trabalhadores sócios do sindicato laboral, devendo encaminhar à entidade de empregados, de lista com trabalhadores Nutricionistas empregados para o sindicato de empregados, com preservação dos dados sensíveis, nos termos da LGPD, até o décimo quinto dia do mês subsequente ao do recolhimento.

MENSALIDADES ASSOCIATIVAS

As empresas como obrigação de fazer descontarão em folha de pagamento a MENSALIDADE ASSOCIATIVA de seus empregados, mediante relação de trabalhadores associados fornecida pelo Sindicato no valor fixo mensal de R$ 38,00 (trinta e oito reais), por empregado ativo, respeitado o disposto no inciso V do artigo 8º da Constituição Federal de 1988, que estabelece: "ninguém será obrigado a filiar- se ou a manter-se filiado a sindicato", podendo a qualquer tempo o trabalhador formalizar por escrito o cancelamento da sua filiação perante a entidade Sindical.

Parágrafo 1º - Os referidos descontos deverão ser procedidos em folha de pagamento e recolhidos a favor da entidade Sindical Profissional, em guias próprias encaminhadas pelo mesmo, até o dia 05 (cinco) do mês subsequente ao desconto.

Parágrafo 2º - O desconto e o recolhimento da MENSALIDADE ASSOCIATIVA foram aprovados na ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA, que autorizou a celebração da presente norma coletiva, com a convocação aos associados e não associados, nos termos do artigo 513, "e" da CLT (Consolidação das Leis do Trabalho).

Parágrafo 3º - As empresas remeterão ao sindicato profissional a relação nominal dos empregados da mensalidade, até o dia 25 de cada mês, para fins de emissão da guia competente, contendo: nome, data de admissão, salário e o valor da contribuição (em cumprimento ao estabelecido na circular nº 356 de

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

02/04/2013 do Banco Central), sob pena de multa de 10% (dez por cento) sobre o montante devido/recolhido.

Parágrafo 4º - As empresas informarão eventuais desligamentos ou afastamentos que justifiquem o não recolhimento.

Parágrafo 5º - O não recolhimento, dentro do prazo previsto, implicará em multa de 2% (dois por cento), mais juros de 0,33% (zero vírgula trinta e três por cento) ao dia.

Parágrafo 6º - Para unificação dos recolhimentos previstos nesta Convenção Coletiva, a MENSALIDADE ASSOCIATIVA deverá ser recolhida até o dia 10 (dez) de cada mês.

Parágrafo 7º - O profissional que já recolhe a contribuição assistencial, não sofrerá desconto simultâneo das contribuições, podendo solicitar junto ao SindiNutri- SP, via formulário próprio, a substituição da Contribuição Assistencial pela Mensalidade Associativa, de forma que não ocorra o recolhimento das duas contribuições simultaneamente em folha, no caso de cancelamento de associação, retorna o recolhimento da assistencial.

Parágrafo 8º - Todos os nutricionistas contratados e com registro no Conselho Regional de Nutricionistas da 3ª Região.

Outras disposições sobre relação entre sindicato e empresa

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - NORMA DA CATEGORIA PREPONDERANTE

Respeitadas as cláusulas objeto da presente Norma Coletiva, ficam estendidas aos empregados Nutricionistas, as demais cláusulas gerais e respectivos benefícios constantes de eventuais normas coletivas de trabalho existentes e que estejam em vigor em 1º de julho de 2025, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

}

FRANCISCO ROBERTO BALESTRIN DE ANDRADE
Presidente
SINDICATO DOS HOSP.CL, C.SAU., LAB.DE PESQ. ANAL.CL.DO E. DE S.PAULO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

MARIA DA CONSOLACAO MACHADO FUREGATTI
Presidente
SINDICATO DOS NUTRICIONISTAS DO ESTADO DE SAO PAULO

ANEXOS
ANEXO I - ATA ASSEMBLEIA PATRONAL

Anexo (PDF)

ANEXO II - ATA ASSEMBLEIA PROFISSIONAL

Anexo (PDF)

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Ministerio do Trabalho e Emprego na Internet, no endereço http://www.mte.gov.br.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ÍNDICE ALFABÉTICO DA CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO FIRMADA ENTRE O SINDHOSP E O SINSAÚDE SOROCABA

ANO DE 2025/2026

CLÁUSULAS

A

19 - ABONO DE FALTAS
60 – ABRANGÊNCIA DO SINDICATO PROFISSIONAL
61 – ABRANGÊNCIA DO SINDICATO PATRONAL
59 – ADICIONAL DE INSALUBRIDADE
8ª - ADICIONAL NOTURNO
32 - ANTECIPAÇÃO EM CASO DE AUXÍLIO-DOENÇA
31 - ATESTADO DE AFASTAMENTO E SALÁRIOS
17 - ATESTADOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS
18 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR
20 - AUSÊNCIAS JUSTIFICADAS
33 - AUXÍLIO FUNERAL
29 - AVISO PRÉVIO

C

30 - CARTA DE APRESENTAÇÃO
34 - CESTA BÁSICA
57 - COMISSÃO DE CONCILIÇÃO PRÉVIA
53 - COMISSÃO DE SAÚDE PARITÁRIA
41 - COMUNICAÇÃO DE DISPENSA
10 - COMPROVANTES DE PAGAMENTO
5ª - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL PATRONAL
15 - CONTROLE DE PONTO
3ª - COTA DE PARTICIPAÇÃO NEGOCIAL
44 - CORRESPONDÊNCIA
28 - CRECHE OU AUXÍLIO CRECHE

D

62 – DATA-BASE

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

E

8ª - ERRO NA FOLHA DE PAGAMENTO
23 - ESTABILIDADE AOS CIPEIROS
25 - ESTABILIDADE À GESTANTE
24 - ESTABILIDADE AS VÉSPERAS DA APOSENTADORIA
22 - ESTABILIDADE NA LICENÇA MÉDICA
21 - ESTABILIDADE PARA O SERVIÇO MILITAR
42 - EXAMES MÉDICOS

F

39 - FÉRIAS
45 - FERIADO PARA A CATEGORIA
36 - FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO
37 - FORNECIMENTO DE MATERIAL INDISPENSÁVEL

G

16 - GARANTIAS AO EMPREGADO ESTUDANTE
12 - GARANTIAS SALARIAIS NA ADMISSÃO
54 - GARANTIAS GERAIS

H

51 - HOMOLOGAÇÃO

9ª - HORAS EXTRAORDINÁRIAS

J

6ª - JORNADA ESPECIAL DE TRABALHO
55 - JUÍZO COMPETENTE

L

7ª - LANCHE NOTURNO
26 - LICENÇA ADOÇÃO
27 - LICENÇA PATERNIDADE

M

4ª - MENSALIDADES SINDICAIS
52 - MULTAS

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

N

56 - NORMAS CONSTITUCIONAIS

O

40 - OBRIGATORIEDADE DO REGISTRO EM CARTEIRA

P

11 - PAGAMENTO DE SALÁRIOS
14 - PIS
46 – PRORROGAÇÃO DE JORNADA EM AMBIENTES INSALUBRES

Q

43 - QUADRO DE AVISOS

R

1ª - REAJUSTE SALARIAL
58 - RECONHECIMENTO DE REPRESENTAÇÃO SINDICAL
49 – REDUÇÃO DE INTERVALO PARA REFEIÇÃO E DESCANSO
48 – REGISTRO ALTERNATIVO DE CONTROLE DE JORNADA DE TRABALHO

S

2ª - SALÁRIO NORMATIVO
13 - SUBSTITUIÇÃO EVENTUAL

T

47 – TRABALHO AOS DOMINGOS E FERIADOS
50 – TERMO DE QUITAÇÃO ANUAL DAS OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

U

35 - UNIFORMES

V

38 - VALE TRANSPORTE
63 – VIGÊNCIA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO

(Vigência de 1º de maio de 2025 a 30 de abril de 2026)

SUSCITANTE: **SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM E TRAB EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE SOROCABA E REGIAO-SINSAUDE SOROCABA**, entidade sindical profissional, registrado no Ministério do Trabalho processo nº 46000.010183/93 e inscrito no CNPJ/MF sob nº 71.558.530/0001-06, com sede na Cidade de Sorocaba - SP, na Rua Coronel José Prestes nº 113, Centro, por seu Presidente infra-assinado, Milton Carlos Sanches.

SUSCITADO: **SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE SÃO PAULO - SINDHOSP**, entidade sindical patronal, registrado no Ministério do Trabalho processo nº 46000.001413/00 e inscrito no CNPJ/MF sob nº 47.436.373/0001-73, com sede na Av. Brigadeiro Faria Lima, nº 1912, 18º andar, conjuntos J e L, Jd. Paulistano, São Paulo - SP, por seu Presidente, Francisco Roberto Balestrin de Andrade.

Entre as entidades sindicais supra aludidas, fica estabelecida a presente Convenção Coletiva de Trabalho, aplicáveis a todos os empregados representados pelo Sindicato Suscitante, para vigorar a partir de 1º de maio de 2025, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - REAJUSTE SALARIAL:

Reajuste salarial de 5,32% (cinco inteiros e trinta e dois centésimos por cento), aplicados sobre os salários corrigidos pela Convenção anterior, aplicados da seguinte forma:

a) As diferenças decorrentes dos meses de maio, junho, julho, agosto de 2025 serão quitadas na forma de abono indenizatório, sem caráter salarial, nas folhas de pagamento de competência de setembro de 2025, até o quinto dia útil de outubro de 2025;

b) A partir da competência de setembro de 2025, os salários serão pagos reajustados na forma prevista no caput.

Parágrafo 1º: O percentual acima estabelecido, será aplicado aos salários até o valor de R$ 16.314,82, que corresponde a dois tetos da previdência social, e acima desse valor, o reajuste será o que resultar de livre negociação entre empregado e empregador.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 2º - Serão compensadas todas as antecipações legais, convencionais ou espontâneas concedidas entre **1º de maio de 2024** e **30 de abril de 2025**, excluídos os aumentos decorrentes de promoção, transferência, vantagem pessoal ou equiparação salarial.

Parágrafo 3º - Os salários serão corrigidos nos termos e épocas determinadas pela política salarial vigente ou outra que venha substitui-la.

CLÁUSULA 2ª - SALÁRIO NORMATIVO:

A partir de 1º de maio de 2025, **o piso salarial da categoria corresponderá** a **R$ R$1.804,00 (um mil oitocentos e quatro reais)**, observados os parágrafos 1º e 2º abaixo:

Parágrafo 1º - A partir de 1º de maio de 2025, o piso salarial do Auxiliar de Enfermagem e Técnico de Enfermagem será:

AUXILIAR DE ENFERMAGEM	**R$2.027,95**
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	**R$2.339,94**

Parágrafo 2º - CLÍNICAS E LABORATÓRIOS ATÉ 20 EMPREGADOS: Para Laboratórios e Clínicas, Consultórios Médicos e Odontológicos até 20 empregados:

PISOS 2025	MAIO 2025	JULHO 2025
APOIO	R$1.727,25	R$1.804,00
ADMINISTRAÇÃO	R$1.737,78	R$1.804,00
DEMAIS FUNÇÕES	R$1.794,06	R$1.804,00

Parágrafo 3º - Os pisos salariais acima mencionados correspondem a carga horária mensal de 220 (duzentos e vinte) horas e 12x36h, sendo facultada a adoção de outras cargas horárias como pagamento proporcional às horas trabalhadas, respeitando o valor hora.

Parágrafo 4º - A terceirização dos setores de apoio e administração de clínicas e laboratórios com até 20 empregados somente poderá ser feita mediante acordo firmado com o Sindicato Profissional prevendo essa condição.

Parágrafo 5º - Sobre o piso salarial não haverá incidência dos percentuais previstos na cláusula 1ª de reajuste salarial retro aludida.

Parágrafo 6º - As diferenças decorrentes dos meses de maio, junho, julho, agosto de 2025 serão quitadas na forma de abono indenizatório, sem caráter salarial, nas folhas de pagamento de competência de setembro de 2025, até o quinto dia útil de outubro de 2025.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 7º - A implementação dos Pisos Nacionais de Enfermagem, previstos na lei 14.434/2022 deverá ser feita nos termos das decisões do Supremo Tribunal Federal, nos autos da ADIn 7.222, inclusive no que se referir à proporcionalidade salarial.

CLÁUSULA 3ª – COTA DE PARTICIPAÇÃO NEGOCIAL

As empresas descontarão dos empregados, sócios ou não, a título de participação nas negociações coletivas, uma contribuição no percentual total de **R$ 80,00 (oitenta reais) por ano**, cujo valor será dividido em **2 (duas) parcelas de R$ 40,00 (quarenta reais) cada uma,** com vencimento nos meses de outubro e novembro de 2025, de todos os trabalhadores abrangidos pela presente norma coletiva, cujos pagamentos serão feitos através de boletos bancários, que serão fornecidos pelo Sindicato Profissional.

O recolhimento será efetuado até o dia 10 do mês subsequente ao de referência, ou seja, a primeira parcela será efetuada até o dia 10 de novembro de 2025, e da segunda e última parcela, até o 10 de dezembro de 2025. Após a data dos respectivos vencimentos, haverá incidência da multa prevista na presente norma coletiva.

Parágrafo 1º - As empresas ficam obrigadas a remeter ao Sindicato Profissional, no mês de outubro de 2025, a relação dos empregados pertencentes à categoria e a ela vinculados.

Parágrafo 2º - Fica garantido aos empregados o direito de **oposição no prazo de 15 (quinze) dias corridos após a assinatura da Convenção**. A carta de oposição será protocolada na sede ou subsedes do sindicato profissional, garantido o envio por A.R., individualmente, por cada um dos trabalhadores das cidades não abrangidas pela sede ou subsedes do sindicato, cabendo ao trabalhador apresentar o protocolo da oposição ao empregador antes do prazo estipulado para o desconto.

CLÁUSULA 4ª - MENSALIDADES SINDICAIS:

O recolhimento das contribuições (mensalidades sindicais) descontadas dos associados deve estar em consonância com o artigo 545 e seu parágrafo único, sob as penas previstas no artigo 553 da CLT.

CLÁUSULA 5ª - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL PATRONAL:

Fica estabelecida a contribuição assistencial patronal, no importe de **12% (doze por cento)**, a ser paga em duas parcelas de **6% (seis por cento) cada uma**, incidindo sobre a folha de pagamento do mês de setembro de 2025 devidamente corrigida pelos índices estabelecidos na presente norma coletiva, devendo o recolhimento ser efetuado em **31 de outubro de 2025** e **30 de abril de 2026** para toda a Categoria Econômica.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 1º - O valor mínimo para recolhimento da referida contribuição será de **R$ 778,76 (setecentos e setenta e oito reais e setenta e seis centavos)**, pagável em 2 parcelas de **R$ 389,38 (trezentos e oitenta e nove reais e trinta e nove centavos)** cada uma.

Parágrafo 2º - Os estabelecimentos de serviços de saúde que estão quites com a contribuição confederativa ficam isentos da contribuição Assistencial Patronal.

Parágrafo 3º - Na hipótese de atraso no pagamento da referida contribuição, haverá incidência de multa no percentual de **2% (dois por cento)**, juros de **1% (um por cento)** ao mês, tudo a incidir sobre o principal devidamente corrigido.

CLÁUSULA 6ª - JORNADA ESPECIAL DE TRABALHO:
Faculdade de Empregados e Empregadores, estabelecerem jornada 12 x 36, ou seja, doze horas de trabalho, com intervalo de uma hora para refeição, por trinta e seis horas de descanso, assegurando-se, outrossim, 2 (duas) folgas mensais ou pagamento das horas extras correspondentes, conforme escala de trabalho estabelecida pelo empregador, sempre com a assistência dos sindicatos.

Parágrafo Único - Na hipótese em que o gozo de férias ocorrer em parte do mês, o empregado fará jus a folga proporcionalmente ao número de plantões trabalhados no mês, sendo uma folga para o mínimo de seis plantões e duas folgas para o mínimo de doze plantões.

CLÁUSULA 7ª - LANCHE NOTURNO:
Fornecimento gratuito de lanche aos empregados que laboram em jornada noturna.

CLÁUSULA 8ª - ADICIONAL NOTURNO:
Fica assegurado aos empregados lotados no período da noite, adicional noturno equivalente a **45% (quarenta e cinco por cento)** da hora diurna, para o trabalho realizado das **22:00 horas** de um dia até **5:00 horas** do dia seguinte.

CLÁUSULA 9ª - HORAS EXTRAORDINÁRIAS:
Concessão de **100% (cem por cento)** de sobretaxa para horas extraordinárias prestadas pelo empregado.

Parágrafo 1º - Os empregadores poderão adotar o sistema de banco de horas, através do qual o excesso de horas trabalhadas em um dia, poderá ser compensado pela correspondente diminuição em outro dia, de maneira que não exceda, no período máximo de 12 (doze) meses, a contar da data do evento, a referida compensação, sempre com assistência dos sindicatos.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 2º - Quando requerida a assistência, sindicato laboral deverá realizar a formalização do banco de horas anual no prazo de 15 dias, contados do pedido da empresa. Após esse prazo, não havendo a formalização, será considerado válido o banco de horas anual.

Parágrafo 3º - Na hipótese de rescisão do contrato de trabalho, ou após o decurso do prazo supra estabelecido, sem que tenha havido a compensação integral da jornada extraordinária, o trabalhador fará jus ao pagamento das horas extras não compensadas, calculadas sobre o valor da remuneração na data da rescisão, ou do efetivo pagamento, observando-se os adicionais estabelecidos na presente norma coletiva.

CLÁUSULA 10 - COMPROVANTES DE PAGAMENTO:

Serão fornecidos obrigatoriamente demonstrativos de pagamentos, com a discriminação dos títulos que compõe a remuneração, importâncias pagas e descontos efetuados, contendo a identificação da empresa e o valor do recolhimento do FGTS.

Parágrafo Único - Ocorrendo erro na folha de pagamento, as empresas pagarão aos empregados as eventuais diferenças no prazo de 10 (dez) dias, a contar da comunicação feita por escrito pelo trabalhador.

CLÁUSULA 11 - PAGAMENTOS DE SALÁRIOS:

As empresas que não efetuarem o pagamento dos salários e vales em moeda corrente deverão proporcionar aos empregados tempo hábil para o recebimento no banco ou posto bancário, dentro da jornada de trabalho, quando coincidente com o horário, excluindo-se os horários de refeição.

Parágrafo Único - Ficam excluídas do cumprimento das disposições acima as empresas que efetuarem o pagamento através de conta-salário em meio magnético, sendo que referidas empresas deverão disponibilizar o depósito dentro do horário bancário e dentro do prazo limite para pagamento dos salários, ou seja, até o 5º (quinto) dia útil.

CLÁUSULA 12 - GARANTIAS SALARIAIS NA ADMISSÃO:

Garantia ao empregado admitido para a função de outro dispensado sem justa causa, de igual salário ao do empregado de menor salário na função, sem considerar as vantagens pessoais.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 13 - SUBSTITUIÇÃO EVENTUAL:
Garantia ao empregado substituto do mesmo salário percebido pelo substituído, quando designado em caráter eventual e desde que a substituição seja por período superior a 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA 14 - PIS:
Para recebimento do PIS, sendo necessário a ausência do funcionário durante o horário normal de trabalho, esta não será considerada para efeito de desconto do DSR, férias, 13º salário, bem como do dia do recebimento.

CLÁUSULA 15 - CONTROLE DE PONTO:
É obrigatório o controle de ponto seja qual for o número de empregados. A marcação de ponto poderá ser feita por meio mecânico, similar ou livro de ponto, podendo o horário de refeição ser anotado ou não, a critério do empregador.

CLÁUSULA 16 - GARANTIA AO EMPREGADO ESTUDANTE:
Abono de falta ao empregado estudante para prestação de exames escolares, condicionado a prévia comunicação à empresa com 72 (setenta e duas) horas de antecedência e comprovação posterior no mesmo prazo.

CLÁUSULA 17 - ATESTADOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS:
Reconhecimento pelas empresas de atestados médicos e odontológicos passados pelos facultativos da entidade suscitante, desde que mantenham convênio com o SUS.

CLÁUSULA 18 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR:
Os hospitais, dentro de suas especialidades e nos serviços próprios, concederão a todos os empregados assistência hospitalar gratuita com direito a internação em enfermaria, ressalvadas as entidades que mantenham convênio hospitalar para seus empregados. A assistência hospitalar ora concedida será extensiva às esposas e filhos menores (homens até 18 anos e mulheres até 21 anos), enquanto solteiros.

Parágrafo Único - Suscitante e Suscitado comprometem-se a constituir uma comissão com 05 (cinco) representantes dos trabalhadores e 05 (cinco) representantes dos empregadores, com o objetivo de estudar a viabilização de um plano de saúde básico para os trabalhadores representados pelo Sindicato Profissional.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 19 - ABONO DE FALTAS:
Abono de falta a 1 (um) empregado, por empresa, uma vez por mês, para participar de Assembleia Geral convocada pelo Suscitante, durante o período necessário a participação da aludida Assembleia.

CLÁUSULA 20 - AUSÊNCIAS JUSTIFICADAS:
a) Por 3 (três) dias consecutivos em virtude de morte de filhos, cônjuge ou ascendentes;
b) Por 5 (cinco) dias consecutivos em virtude de casamento.

CLÁUSULA 21 – ESTABILIDADE PARA O SERVIÇO MILITAR:
Garantia do emprego ao menor, em idade de prestação do serviço militar, desde o seu alistamento até 30 (trinta) dias após a baixa.

CLÁUSULA 22 - ESTABILIDADE NA LICENÇA MÉDICA:
Garantia de emprego pelo período de 30 (trinta) dias a contar da alta médica, ao empregado afastado por auxílio-doença, desde que o afastamento seja por prazo superior a 90 (noventa) dias.

CLÁUSULA 23 - ESTABILIDADE AOS CIPEIROS:
Estabilidade aos Cipeiros, na forma da lei. As empresas comprometem-se a remeter ao Sindicato Suscitante cópia da ata de posse dos membros da CIPA.

CLÁUSULA 24 - ESTABILIDADE ÀS VÉSPERAS DA APOSENTADORIA:
Garantia de emprego e salário aos empregados que estejam a menos de 2 (dois) anos do direito da aposentadoria, em seus prazos mínimos, sendo que adquirido o direito, cessa a estabilidade. Para os empregados com mais de 5 (cinco) anos na mesma empresa, a estabilidade será de 36 (trinta e seis) meses, também em seus prazos mínimos, sendo que adquirido o direito à aposentadoria, extingue-se a estabilidade.

Parágrafo Único - Caberá ao empregado fornecer ao empregador os documentos oficiais do INSS ou a contagem elaborada pelo Sindicato Profissional, para comprovação do tempo de serviço, no prazo de 30 dias, a partir da data da notificação da dispensa.

CLÁUSULA 25 - ESTABILIDADE À GESTANTE:
Garantia de estabilidade à gestante, desde o início da gravidez até 60 (sessenta) dias após o término da licença compulsória.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 26 - LICENCA ADOÇÃO:
À empregada mãe adotante será concedida licença remunerada, na forma da lei.

CLÁUSULA 27 - LICENCA PATERNIDADE:
Após o nascimento do seu filho, o empregado terá o direito a uma licença de 5 (cinco) dias, sem prejuízo da remuneração.

CLÁUSULA 28 - CRECHE OU AUXÍLIO CRECHE:
As empresas que não possuírem creche própria ou convênio creche, concederão auxílio creche à título de reembolso, no importe equivalente até **20% (vinte por cento) do piso da categoria** às empregadas mães, com filho de até 5 (cinco) anos de idade, por mês. Para Clínicas e Laboratórios de até 10 (dez) empregados, que não possuírem creche própria ou convênio creche, concederão auxílio creche à título de reembolso, no importe equivalente a 10% (dez por cento) do piso geral da categoria às empregadas mães, com filho de até 5 (cinco) anos de idade, por mês. Para Clínicas e Laboratórios de 11 (onze) até 20 (vinte) empregados, que não possuírem creche própria ou convênio creche, concederão auxílio creche à título de reembolso, no importe equivalente a 15% (quinze por cento) do piso geral da categoria às empregadas mães, com filho de até 5 (cinco) anos de idade, por mês.

Parágrafo 1º - A documentação exigível das empregadas para o recebimento do auxílio creche será: certidão de nascimento do filho, carteira de vacinação e declaração semestral de próprio punho firmando o direito de guarda e a dependência econômica da criança, bem como recibo correspondente ao reembolso-creche, ou da pessoa que cuidar da criança.

Parágrafo 2º - As diferenças salariais oriundas da presente norma coletiva poderão ser pagas, sem multa ou acréscimo, por ocasião do pagamento dos salários do mês setembro de 2025, até o quinto dia útil de outubro de 2025.

CLÁUSULA 29 - AVISO PRÉVIO:
Concessão de aviso prévio na forma da Lei nº 12.506 de 11/10/2011, ou outra que a substitua.

Parágrafo 1º - Para os trabalhadores com mais de 45 (quarenta e cinco) anos de idade e mais de um ano de casa, será concedido aviso prévio de 45 (quarenta e cinco) dias, sem prejuízo do disposto no item acima, limitando a soma total do período de aviso prévio a 90 (noventa) dias.

Parágrafo 2º - Os primeiros 30 (trinta) dias do aviso prévio serão trabalhados, se assim desejar o empregador. Os dias excedentes a 30 (trinta) serão sempre indenizados.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 30 - CARTA DE APRESENTAÇÃO:

Os empregadores fornecerão aos empregados, quando demitidos sem justa causa, carta de apresentação, que deverá ser entregue aos mesmos no ato da homologação da rescisão contratual, quando tal carta for solicitada pelo empregado.

CLÁUSULA 31 - ATESTADO DE AFASTAMENTO E SALÁRIOS:

As empresas deverão preencher o atestado de afastamento e salários sempre que solicitado pelo INSS.

CLÁUSULA 32 - ANTECIPAÇÃO EM CASO DE AUXÍLIO-DOENÇA:

Em caso de concessão do auxílio-doença ao empregado, a empresa se obriga a antecipar **50% (cinquenta por cento)** do montante correspondente aquele a ser percebido do órgão previdenciário durante os primeiros 60 (sessenta) dias após o afastamento e desde que a solicitação seja feita pelo trabalhador, por escrito. Esses valores serão compensados, a critério da empresa, após o retorno do empregado ao serviço.

CLÁUSULA 33 - AUXÍLIO FUNERAL:

No caso de falecimento do empregado, o empregador pagará à família do mesmo, o equivalente a 1,5 (um e meio) salário nominal; sendo que, se motivada a morte por acidente de trabalho ou moléstia profissional, o pagamento será em dobro. Tais pagamentos serão efetuados independentemente das verbas remanescentes devidas, ficando excluídas, as empresas que mantenham Seguro de Vida para seus empregados.

CLÁUSULA 34 - CESTA BÁSICA:

Concessão pelos empregadores aos empregados, de uma cesta básica mensal ou vale cesta ou ticket cesta, sem caráter salarial, que será entregue até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao de referência, devendo o empregado retirá-la na empresa ou onde esta indicar, no prazo de 20 (vinte) dias. O benefício da presente cláusula será concedido de forma gratuita.

A cesta básica a que se refere esta cláusula conterá a seguinte composição:

10 quilos de arroz
03 quilos de feijão
03 latas de óleo de soja
1/2 quilo de café torrado e moído
05 quilos de açúcar
1/2 quilo de farinha de mandioca
01 quilo de macarrão
01 quilo de farinha de trigo
02 latas de 140 grs. de extrato de tomate

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

01 quilo de sal refinado
1/2 quilo de milharina
01 pacote de 200 grs. de biscoito doce
01 pacote de 200 grs. de biscoito salgado
02 latas de leite em pó de 400 grs.

Parágrafo 1º - O Vale cesta ou ticket cesta será no valor de **R$ 204,91 (duzentos e quatro reais e noventa e um centavos)**, a partir de 1º de maio de 2025.

Parágrafo 2º - Para os trabalhadores não associados ao sindicato a concessão do benefício ficará condicionada a ausência de faltas ao trabalho.

Parágrafo 3º - Os trabalhadores afastados para tratamento de saúde receberão o benefício pelo período de 90 (noventa) dias.

Parágrafo 4º - As diferenças salariais oriundas da presente norma coletiva poderão ser pagas, na forma de abono, sem caráter salarial, sem multa ou acréscimo, no mês de competência setembro de 2025.

CLÁUSULA 35 - UNIFORMES:
Os empregadores que exigirem o uso de uniforme comprometem-se a fornecê-lo aos empregados.

CLAUSULA 36 - FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO:
Obrigatoriedade no fornecimento de equipamento de proteção aos empregados para o exercício das respectivas funções, de conformidade com a legislação de higiene, segurança e medicina do trabalho, de modo a atenuar os riscos eventuais, sendo obrigatórios seu uso pelo empregado.

CLÁUSULA 37 - FORNECIMENTO DE MATERIAL INDISPENSÁVEL:
Fornecimento de todo material indispensável ao exercício digno da atividade do empregado.

CLÁUSULA 38 - VALE TRANSPORTE:
Concessão de vale transporte na forma da lei.

CLÁUSULA 39 - FÉRIAS:
Aviso prévio de 30 (trinta) dias para a concessão das férias, não podendo as mesmas terem início dois dias que antecedam aos sábados, domingos, DSR's, feriados e dias já compensados, devendo o respectivo pagamento ser realizado com antecedência de no mínimo 02 (dois) dias.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo Único: Aos empregados que atuam em jornada de trabalho de 12x36 horas não se aplica o disposto acima, devendo as férias ter início sempre em dias destinados a plantão.

CLÁUSULA 40 - OBRIGATORIEDADE DO REGISTRO EM CARTEIRA:
Fica terminantemente proibida a prestação de serviço após 48 (quarenta e oito) horas da data do ingresso, sem o devido registro em carteira, na forma da lei.

CLÁUSULA 41 - COMUNICAÇÃO DE DISPENSA:
Entrega ao empregado de carta com motivos da dispensa com alegação de falta grave, sob pena de gerar presunção de dispensa imotivada.

CLÁUSULA 42 - EXAMES MÉDICOS:
Os exames médicos, por ocasião da admissão e dispensa dos empregados, na forma de lei, serão custeados exclusivamente pelas empresas.

CLÁUSULA 43 - QUADRO DE AVISOS:
Afixação de quadros de avisos no local da prestação de serviços.

CLÁUSULA 44 - CORRESPONDÊNCIA:
As empresas distribuirão a seus empregados, toda correspondência dirigida aos mesmos pelo Sindicato Suscitante e não se oporão a que o Sindicato efetue, nos termos da presente cláusula, a divulgação da faculdade de associação dos empregados à entidade, conforme previsto em lei.

CLÁUSULA 45 - FERIADO PARA A CATEGORIA:
Será considerado feriado para a categoria o dia 12 de maio, data em que se comemorará o "Dia do Empregado em Estabelecimentos de Serviços de Saúde", na base territorial abrangida pelo Suscitante, resguardada a prestação de serviços, conforme escala prévia elaborada pela Administração da empresa, salvaguardando ao empregado que prestar serviço nesse dia o direito de compensação ou de receber as horas trabalhadas como extras.

Parágrafo Único - As empresas que não concederam o feriado no dia 12 de maio deverão fazê-lo até 31/01/2026.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 46 – PRORROGAÇÃO DE JORNADA EM AMBIENTES INSALUBRES:
Fica autorizada às empresas adotarem a prorrogação de jornada em ambientes insalubres, sem licença prévia das autoridades competentes do Ministério do Trabalho, nos termos do artigo 611 – A, inciso XIII, da CLT.

CLÁUSULA 47 -TRABALHO AOS DOMINGOS E FERIADOS
Os estabelecimentos de serviços de saúde poderão funcionar em dias destinados a repouso, domingos e feriados, sem a incidência do acréscimo relativo às horas extraordinárias, mediante escala elaborada pelo empregador, desde que as horas trabalhadas nesses dias sejam compensadas na mesma semana, ou na semana seguinte.

CLÁUSULA 48 - REGISTRO ALTERNATIVO DE CONTROLE DE JORNADA DE TRABALHO
As empresas poderão adotar sistemas alternativos de controle de jornada de trabalho, desde que observadas as regras da Portaria MTP nº 671, de 8/11/2021, com as alterações da Portaria MTP nº 1.255, de 27/05/2022.

Parágrafo Primeiro: O Sistema de Ponto Eletrônico não admite:
a) restrições à marcação do ponto;
b) marcação automática do ponto;
c) exigência, por parte do sistema, de autorização previa para marcação de sobrejornada;
d) alteração ou eliminação dos dados registrados pelo empregado.

Parágrafo Segundo: O Sistema de Ponto Eletrônico adotado deverá reunir, também, as seguintes condições:

a) encontrar-se disponível no local de trabalho para o registro dos horários de trabalho e consulta;
b) permitir a identificação de empregador e empregado;
c) possibilitar ao empregado, a qualquer tempo, através da central de dados, a consulta eletrônica e impressa do registro fiel das marcações realizadas;
d) possibilitar à fiscalização, quando solicitado, através da central de dados, a extração eletrônica e impressa do registro fiel das marcações realizadas.

CLÁUSULA 49 – REDUÇÃO DE INTERVALO PARA REFEIÇÃO E DESCANSO:
Para os empregados que atuam em jornada superior a 6 (seis) horas diárias, fica autorizado, desde que haja comum acordo entre empregador e empregado, com anuência do sindicato profissional, a redução do intervalo para refeição e descanso para 00:30 minutos com a correspondente redução da jornada diária, respeitando os termos previstos no artigo 611 – A, inciso III, da CLT.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 50 – TERMO DE QUITAÇÃO ANUAL DAS OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS:

As empresas poderão, ao seu critério, na vigência ou não do contrato de emprego, proceder à quitação anual de obrigações trabalhistas, com eficácia liberatória das parcelas nele especificadas, perante o Sindicato Profissional, de conformidade com os termos do artigo 507 - B, da CLT.

CLÁUSULA 51 – HOMOLOGAÇÃO:

Poderá a empresa agendar, ao seu critério, no Sindicato da Categoria Profissional, data para realização da liquidação dos direitos trabalhistas resultantes da rescisão do contrato de trabalho.

CLÁUSULA 52 - MULTAS:

1) Fica estabelecida a multa de **2% (dois por cento)** salário-dia do empregado por dia de atraso, caso o empregador não satisfaça nos prazos previstos em lei o pagamento dos salários, gratificações natalinas e férias, em favor do empregado.
2) Multa por descumprimento de todas as obrigações de fazer inseridas na presente norma coletiva e que não possuam cominações próprias, equivalente a **2% (dois por cento)** do piso da categoria, em favor da parte prejudicada.

CLÁUSULA 53 - COMISSÃO DE SAÚDE PARITÁRIA:

As entidades Suscitante e Suscitada manterão comissão de saúde paritária formada por membros da diretoria de ambos os sindicatos para discutir problemas relativos aos interesses da categoria.

CLÁUSULA 54 - GARANTIAS GERAIS:

Ficam asseguradas as condições mais favoráveis decorrentes de acordos coletivos, com relação a quaisquer das cláusulas constantes da presente Norma Coletiva de Trabalho.

CLÁUSULA 55 - JUÍZO COMPETENTE:

O cumprimento de quaisquer das cláusulas da presente norma, será exigido perante a Justiça do Trabalho.

CLÁUSULA 56 - NORMAS CONSTITUCIONAIS:

A promulgação da legislação ordinária e/ou complementar regulamentadora dos preceitos constitucionais, substituirá onde aplicável, direitos e deveres previstos na presente Convenção Coletiva de Trabalho, ressalvando-se sempre as condições mais favoráveis aos empregados, vedada em qualquer hipótese, a acumulação de benefícios.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 57 - COMISSÃO DE CONCILIAÇÃO PRÉVIA:
Fica mantida nos moldes em que foi criada a Comissão de Conciliação Prévia de âmbito intersindical, de forma paritária, nos termos da Lei nº 9.958/2000.

CLÁUSULA 58 - RECONHECIMENTO DO PRINCÍPIO DA UNICIDADE SINDICAL:
Fica vedada as presentes entidades sindicais, a formalização de acordos, convenções, dissídios coletivos, nesta base territorial, face ao Princípio da Unicidade Sindical, com qualquer outra entidade da base.

CLÁUSULA 59 - ADICIONAL DE INSALUBRIDADE:
Fica assegurada a concessão do adicional de insalubridade aos empregados em exercício de trabalho em condições insalubres representados pelo Sindicato Suscitante, incidente sobre o valor de **R$ 1.518,00 (um mil, quinhentos e dezoito reais)**, desde que constatados por laudo pericial técnico e nos termos da legislação vigente.

CLÁUSULA 60 - ABRANGÊNCIA DO SINDICATO PROFISSIONAL:
A presente norma coletiva é aplicável aos trabalhadores representados pelo Sindicato Suscitante, o **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE SOROCABA E REGIÃO**, na base territorial composta pelas cidades de SOROCABA, ALAMBARI, ALUMÍNIO, ANGATUBA, ASSIS, AVARÉ, BARÃO DE ANTONINA, BERNARDINO DE CAMPOS, BURI, CANDIDO MOTA, CAPELA DO ALTO, CERQUEIRA CÉSAR, CORONEL MACEDO, ELDORADO, FARTURA, GUAREÍ, IBIRAREMA, IBIÚNA, IPAUSSU, ITATINGA, ITAÍ, ITAPETININGA, ITAPEVA, ITAPORANGA, ITARARÉ, ITABERÁ, JACUPIRANGA, JUQUIÁ, JUQUITIBA, MAIRINQUE, MANDURI, ÓLEO, PALMITAL, PARAGUAÇU PAULISTA, PARANAPANEMA, PILAR DO SUL, PIEDADE, PIRAJU, QUATÁ, REGISTRO, RIVERSUL, SALTO DE PIRAPORA, SANTA CRUZ DO RIO PARDO, SÃO MIGUEL ARCANJO, SÃO ROQUE, SARAPUÍ, SARUTAIÁ, SETE BARRAS, TAGUAÍ, TAPIRAÍ, TAQUARITUBA, TAQUARI-VAÍ, TATUÍ, TEJUPÁ, TORIBA DO SUL E VOTORANTIM.

CLÁUSULA 61 - ABRANGÊNCIA DO SINDICATO PATRONAL:
A abrangência do **SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE SÃO PAULO - SINDHOSP** é dentro do Estado de São Paulo, excluídas as cidades Osasco, Barueri, Carapicuíba, Cotia, Itapevi e Jandira.

CLÁUSULA 62 - DATA BASE:
A data base da categoria, para fins de negociação é 1º de maio.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 63 - VIGÊNCIA:

A presente Norma Coletiva terá vigência de 1 (um) ano, com início a partir de 1º de maio de 2025 e término em 30 de abril de 2026, para todas as cláusulas.

E assim, plenamente ajustados, firmam a presente Norma Coletiva de Trabalho, para que produza seus legais e jurídicos efeitos.

Sorocaba, 10 de setembro de 2025.

SUSCITANTE: **MILTON CARLOS SANCHES**
CPF/MF nº 752.752.878-87
Presidente

SUSCITADO: **FRANCISCO ROBERTO BALESTRIN DE ANDRADE**
CPF/MF nº 015.988.738-06
Presidente

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ÍNDICE ALFABÉTICO DA CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO FIRMADA ENTRE O SINDHOSP E O SEESP ANO DE 2025/2026

CLÁUSULAS

A

17 - ABONO DE FALTAS
10 - ADICIONAL NOTURNO
3ª - ADMITIDOS APÓS DATA BASE
54 - AFASTAMENTO DE DIRIGENTE SINDICAL
48 - ANTECIPAÇÃO EM CASO DE AUXÍLIO-DOENÇA
57 - APROVEITAMENTO INTERNO
46 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR
35 - ATESTADO DE AFASTAMENTO E SALÁRIOS
59 - ATESTADOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS
16 - AUSÊNCIAS JUSTIFICADAS
36 - AUXÍLIO FUNERAL
31 - AVISO PRÉVIO

B

5ª - BANCO DE HORAS

C

60 – CATEGORIA DIFERENCIADA
33 - CARTA DE APRESENTAÇÃO
30 - CESTA BÁSICA
12 - COMPROVANTES DE PAGAMENTO
34 - COMUNICAÇÃO DE DISPENSA
51 – CONTRIBUIÇÃO EDUCACIONAL SOCIAL
7ª - CONTROLE DE PONTO
45 - CORRESPONDÊNCIA
27 - CRECHE OU AUXÍLIO CRECHE

D

65 - DATA-BASE
52 - DESCONTO EM FOLHA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

E

13 - ERRO NA FOLHA DE PAGAMENTO
24 - ESTABILIDADE À GESTANTE
22 - ESTABILIDADE ÀS VÉSPERAS DA APOSENTADORIA
23 - ESTABILIDADE AOS CIPEIROS
24 - ESTABILIDADE NA LICENÇA MÉDICA
19 - ESTABILIDADE PARA ACIDENTE DE TRABALHO
43 - EXAMES MÉDICOS

F

40 - FERIADO PARA A CATEGORIA
41 - FÉRIAS
38 - FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO
39 - FORNECIMENTO DE MATERIAL INDISPENSÁVEL
55 - FUNÇÕES DO ENFERMEIRO

G

62 - GARANTIAS GERAIS
56 - GARANTIAS SALARIAIS NA ADMISSÃO

H

61 - HOMOLOGAÇÕES
4ª - HORAS EXTRAORDINÁRIAS

J

15 - JORNADA ESPECIAL DE TRABALHO
63 - JUÍZO COMPETENTE

L

28 - LANCHES
25 - LICENÇA ADOÇÃO
26 - LICENÇA PATERNIDADE

M

50 - MENSALIDADES SINDICAIS
53 - MULTAS

O

42 - OBRIGATORIEDADE DO REGISTRO EM CARTEIRA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

P
11- PAGAMENTO DE SALÁRIOS
2ª - PISO SALARIAL
20 - PORTADOR HIV - ESTABILIDADE
47 – PROMOÇÃO
6ª – PRORROGAÇÃO DE JORNADA EM ATIVIDADE INSALUBRE

Q
44 - QUADRO DE AVISOS

R
1ª - REAJUSTE SALARIAL
29 – REFEITÓRIO
8ª – REGISTRO ALTERNATIVO DE CONTROLE DE JORNADA DE TRABALHO
64 - REPRESENTAÇÃO SINDICAL

S
32 - SUSPENSÃO DO AVISO PRÉVIO

T
49 – TERMO DE QUITAÇÃO ANUAL
9ª - TRABALHO AOS DOMINGOS
58 - TRANSPORTE DE ACIDENTADOS

U
37 - UNIFORMES

V
18 - VACINAÇÃO PREVENTIVA
14 - VALE TRANSPORTE
66 – VIGÊNCIA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO

(VIGENTE NO PERÍODO DE 1º DE SETEMBRO DE 2025 a 31 DE AGOSTO DE 2026)

SUSCITANTE: **SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SÃO PAULO – SEESP**, entidade sindical profissional, com registro no MTb sob nº 24.000.011.639/04 e inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.169.117/0001-05, com sede na Rua José Vicente de Azevedo, n. 33, Vila Mariana, São Paulo - SP CEP. 04139-030, neste ato representado por sua Presidente, Elaine Aparecida Leoni.

SUSCITADOS: **SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE SÃO PAULO - SINDHOSP**, Entidade Sindical Patronal, com registro no MTb sob nº 46.000.001413/00 e inscrito no CNPJ/MF sob nº 47.436.373/0001-73, com sede na Av. Brigadeiro Faria Lima, nº 1.912, 18º andar, conjuntos J e L, Jardim Paulistano, São Paulo, SP, CEP 01451-907, neste ato representado por seu Presidente, Francisco Roberto Balestrin de Andrade.

FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS E DEMAIS ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO - FESAÚDE, Entidade Sindical Patronal de 2º Grau, com registro no MTb sob nº 46.000.017700/2005-57 e inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.761.678/0001-00, com sede na Av. Brigadeiro Faria Lima, nº 1.912, 18º andar, conjuntos J e L, Jardim Paulistano, São Paulo, SP, CEP 01451-907, neste ato representado por seu Presidente, Francisco Roberto Balestrin de Andrade.

Entre as entidades sindicais supra aludidas, fica estabelecida a presente Convenção Coletiva de Trabalho, aplicável a todos os empregados enfermeiros de todo o Estado de São Paulo; e a abrangência do SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE SÃO PAULO - SINDHOSP é dentro do Estado de São Paulo, excluídas as cidades de Osasco, Barueri, Carapicuíba, Cotia, Itapevi e Jandira, para vigorar a partir de 1º de setembro de 2025, mediante as seguintes cláusulas e condições:

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 1ª - REAJUSTE SALARIAL:

Fica estabelecido o reajuste salarial, da ordem total de **5,05% (cinco inteiros e cinco centésimos por cento)**, a ser aplicado da seguinte forma:

a) **3%** de setembro de 2025 a janeiro de 2026, a incidir sobre os salários reajustados na forma da Convenção anterior, com aplicação retroativa;

b) **5,05%** a partir de fevereiro de 2026, a incidir sobre os salários reajustados na forma da Convenção anterior, sem aplicação retroativa e sem sobreposição de percentuais.

Parágrafo 1º: O índice acima estabelecido será aplicado aos salários até o valor de R$ 16.314,82, que corresponde a dois tetos da previdência social, e acima desse valor, o reajuste será o que resultar de livre negociação entre empregado e empregador.

Parágrafo 2º: Serão compensadas todas as antecipações legais, convencionais ou espontâneas concedidas entre 1º de setembro de 2024 e 31 de agosto de 2025, excluídos os aumentos decorrentes de promoção, transferência, vantagem pessoal ou equiparação salarial.

Parágrafo 3º: As eventuais diferenças salariais oriunda da aplicação do reajuste previsto na presente Norma Coletiva de Trabalho poderão ser pagas, sem qualquer tipo de multa ou acréscimo, nas folhas de competência de fevereiro e março de 2026, até o 5º dia útil março e abril de 2026.

CLÁUSULA 2ª - PISO SALARIAL:

A partir de 1º de setembro de 2025, fixação de salário normativo ao enfermeiro, conforme abaixo descrito:

PISOS 2025	SET/2025	FEV/2026
	3%	5,05%
CAPITAL E GRANDE SÃO PAULO	R$4.743,55	R$4.837,96
INTERIOR	R$4.447,23	R$4.535,74

Tais valores serão corrigidos de acordo com a Política Salarial vigente, de modo que nenhum enfermeiro poderá ser admitido a serviço da empresa, com remuneração inferior ao estabelecido.

Parágrafo 1º: As eventuais diferenças salariais oriunda da aplicação do reajuste previsto na presente Norma Coletiva de Trabalho poderão ser pagas, sem qualquer tipo de multa ou acréscimo, nas folhas de competência de fevereiro e março de 2026, até o 5º dia útil março e abril de 2026.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 2º: Ocorrendo a rescisão do contrato de trabalho por iniciativa do empregador e havendo saldo negativo, este não poderá ser descontado do montante das rescisórias devidas.

CLÁUSULA 6ª - PRORROGAÇÃO DE JORNADA EM ATIVIDADE INSALUBRE

Conforme faculta o artigo 611-A, inciso XIII, da CLT, fica autorizada a prorrogação de qualquer jornada em ambiente insalubre, dispensada a realização de inspeção prévia prevista no artigo 60, da consolidação trabalhista, desde que disponibilizem o PCMSO e PPRA para consulta pelo sindicato dos trabalhadores, nas dependências da empresa e mediante prévio agendamento com a administração, vedada a extração de cópias dos documentos pelo sindicato profissional.

CLÁUSULA 7ª - CONTROLE DE PONTO:

É obrigatório o controle de ponto, seja qual for o número de empregados. A marcação do ponto poderá ser feita por meio mecânico ou similar, ou livro de ponto.

Parágrafo Único: Faculta-se ao empregador dispensar a assinalação diária do horário destinado à refeição e descanso, nos termos da lei.

CLÁUSULA 8ª – REGISTRO ALTERNATIVO DE CONTROLE DE JORNADA DE TRABALHO

As empresas poderão adotar sistemas alternativos de controle de jornada de trabalho, desde que observadas as regras da Portaria MTP nº 671, de 8/11/2021, com as alterações da Portaria MTP nº 1.255, de 27/05/2022 e Decreto nº 10.854 de 10/11/2021.

Parágrafo 1º: O Sistema de Ponto Eletrônico não admite:

a) restrições à marcação do ponto;
b) marcação automática do ponto;
c) alteração ou eliminação dos dados registrados pelo empregado.

Parágrafo 2º: O Sistema de Ponto Eletrônico adotado deverá reunir, também, as seguintes condições:

a) encontrar-se disponível no local de trabalho para o registro dos horários de trabalho e consulta;
b) permitir a identificação de empregador e empregado;
c) possibilitar ao empregado, a qualquer tempo, através da central de dados, a consulta eletrônica e impressa do registro fiel das marcações realizadas;
d) possibilitar à fiscalização, quando solicitado, através da central de dados, a extração eletrônica e impressa do registro fiel das marcações realizadas.

CLÁUSULA 9ª - TRABALHO AOS DOMINGOS:

Os estabelecimentos de serviços de saúde poderão funcionar em dias destinados a repouso, domingos e feriados, mediante escala elaborada pelo empregador, desde que as horas trabalhadas nesses dias sejam compensadas na mesma semana, ou na semana seguinte, ou conforme estabelecido na cláusula 5ª da presente norma coletiva (Banco de Horas).

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 10 - ADICIONAL NOTURNO:
Fica assegurado aos empregados lotados no período da noite, adicional noturno equivalente a **35% (trinta e cinco por cento)** da hora diurna, para o trabalho realizado das 22:00 horas de um dia até às 7:00 horas do dia seguinte.

CLÁUSULA 11 - PAGAMENTO DE SALÁRIOS:
As empresas que não efetuarem o pagamento dos salários e vales em moeda corrente, deverão proporcionar aos empregados tempo hábil para o recebimento no banco ou posto bancário, dentro da jornada de trabalho, quando coincidente com o horário bancário, excluindo-se os horários de refeição.

CLÁUSULA 12 - COMPROVANTES DE PAGAMENTO:
Serão fornecidos obrigatoriamente demonstrativos de pagamentos, com a discriminação dos títulos que compõe a remuneração, importâncias pagas e descontos efetuados, contendo a identificação da empresa e o valor do recolhimento do FGTS.

CLÁUSULA 13 - ERRO NA FOLHA DE PAGAMENTO:
Ocorrendo erro na folha de pagamento, as empresas pagarão aos empregados, as eventuais diferenças no prazo de 10 dias, a contar da comunicação, por escrito, feita pelo trabalhador ao empregador.

CLÁUSULA 14 - VALE TRANSPORTE:
Concessão de vale transporte na forma da lei, facultando-se ao empregador a antecipação do valor correspondente em pecúnia, até o quinto dia útil de cada mês, competindo ao trabalhador comunicar, por escrito ao empregador, as alterações nas condições declaradas inicialmente para a concessão do vale-transporte. A concessão do vale transporte em pecúnia tem por fundamento o disposto no artigo 7º, XXVI, da Constituição Federal, bem como os dispositivos da Lei nº 7.418/85, regulamentada pelo Decreto nº 95.247/87 e, ainda, acórdão proferido pela Seção de Dissídios Coletivos do Tribunal Superior do Trabalho, nos autos do Processo TST-AA-366.360/97.4.

CLÁUSULA 15 - JORNADA ESPECIAL DE TRABALHO:
Faculdade de Empregados e Empregadores, estabelecerem jornada de 12 x 36, ou seja, doze horas de trabalho, com intervalo de uma hora para refeição, por trinta e seis de descanso, assegurando-se, outrossim, duas folgas mensais, ou o pagamento das horas extras correspondentes, conforme escala de trabalho estabelecida pelo empregador.

CLÁUSULA 16 - AUSÊNCIAS JUSTIFICADAS:
Os enfermeiros poderão deixar de comparecer ao serviço, sem prejuízo da remuneração, nos prazos e condições seguintes:

a) Por 03 (três) dias consecutivos em virtude de morte de filhos, cônjuge ou ascendentes e irmãos;

b) Por 05 (cinco) dias consecutivos, em virtude de casamento.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 17 - ABONO DE FALTAS:
Abono de falta a **1 (um)** enfermeiro, por empresa, uma vez por mês, para participar de Assembleia Geral convocada pelo Suscitante, durante o período necessário à participação da aludida Assembleia, com exceção a jornada de 12x36.

CLÁUSULA 18 - VACINAÇÃO PREVENTIVA:
O empregador garantirá a vacinação aos enfermeiros em conformidade com a legislação vigente, mediante avaliação do PCMSO (NR 7).

CLÁUSULA 19 - ESTABILIDADE PARA ACIDENTE DE TRABALHO:
Fica assegurada aos empregados que forem vitimados por acidente do trabalho, estabilidade em conformidade com o artigo 118, da Lei nº 8.213/91.

CLÁUSULA 20 - PORTADOR HIV - ESTABILIDADE:
Fica assegurada a estabilidade do enfermeiro com garantia de emprego e salário efetivos, pelo prazo de 12 (doze) meses, desde a constatação da infecção (HIV positivo) e a partir da comunicação por escrito pelo empregado e comprovação por parte da empresa.

CLÁUSULA 21 - ESTABILIDADE NA LICENÇA MÉDICA:
Garantia de emprego pelo período de 45 (quarenta e cinco) dias a contar da alta médica, ao empregado afastado por auxílio-doença, desde que o afastamento seja por prazo superior a 90 (noventa) dias.

CLÁUSULA 22 - ESTABILIDADE ÀS VÉSPERAS DA APOSENTADORIA:
Garantia de emprego e salário aos empregados que estejam a menos de 2 anos do direito da aposentadoria, em seus prazos mínimos, observada a tabela de transição prevista no artigo 142, da Lei nº 8213/91, sendo que adquirido o direito, cessa a estabilidade. Para os empregados com mais de 5 anos na mesma empresa, a estabilidade será de 36 meses, observando-se, também, os prazos mínimos para concessão e a tabela de conversão prevista no artigo 142, da Lei nº 8213/91, sendo que adquirido o direito a aposentadoria, extingue-se a estabilidade.

Parágrafo 1º: Para obtenção dessa garantia, o trabalhador deverá informar a empresa, por escrito, encontrar-se em período de pré-aposentadoria, comprovando tal condição mediante a apresentação da contagem do tempo de contribuição emitida pelo órgão previdenciário até 60 (sessenta) dias após adquirir as condições para a concessão da garantia.

Parágrafo 2º: A empresa também poderá encaminhar o empregado ao Sindicato Suscitante para a efetivação da contagem do tempo de serviço, ficando o trabalhador obrigado a apresentar o respectivo documento junto à empresa, em 60 (sessenta) dias, a contar da data do encaminhamento.

Parágrafo 3º: Caso haja a rescisão sem que a empresa tenha tomado conhecimento do período em questão, esse período poderá ser indenizado.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.
Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 23 - ESTABILIDADE AOS CIPEIROS:
É concedida estabilidade aos Cipeiros, na forma da Lei.

CLÁUSULA 24 - ESTABILIDADE À GESTANTE:
Fica garantida uma estabilidade provisória à empregada gestante desde o início da gravidez até 60 (sessenta) dias após o término da licença compulsória.

CLÁUSULA 25 - LICENÇA ADOÇÃO:
À empregada mãe adotante será concedida licença na forma da Lei nº 10.421, de 15/04/2002.

CLÁUSULA 26 - LICENÇA PATERNIDADE:
Após o nascimento de seu filho, o enfermeiro terá direito a uma licença de 05 (cinco) dias, sem prejuízo da remuneração.

CLÁUSULA 27 - CRECHE OU AUXÍLIO CRECHE:
As empresas que não possuírem creche própria ou convênio creche, concederão auxílio creche, a título de reembolso, a enfermeira-mãe e os demais profissionais enfermeiros (as) mediante apresentação de documento judicial comprovando o direito de guarda da criança, até 6 (seis) anos de idade, no valor mensal de até **R$ 483,79 para a capital e Grande São Paulo e R$ 453,57 para o interior do Estado,** por filho, a partir de setembro de 2025.

Parágrafo 1º: A documentação exigível dos profissionais enfermeiros (as) para o recebimento do auxílio creche será: certidão de nascimento do filho, carteira de vacinação, declaração anual de próprio punho afirmando o direito de guarda e a dependência econômica da criança, além de declaração que comprove ficar a criança sob cuidados de terceiros (instituição ou pessoa física).

Parágrafo 2º: As eventuais oriundas da presente Norma Coletiva de Trabalho poderão ser pagas, sem qualquer tipo de multa ou acréscimo, nas folhas de competência de fevereiro e março de 2026, até o 5º dia útil março e abril de 2026.

CLÁUSULA 28 - LANCHES:
Fornecimento gratuito de lanche aos empregados que laboram em jornada noturna.

CLÁUSULA 29 - REFEITÓRIO:
Em face do disposto no artigo 7º, inciso XXVI da Constituição Federal, as empresas com mais de 300 empregados, que fornecem vale-refeição aos mesmos, ficam desobrigadas de manter refeitório à disposição dos trabalhadores, nos termos da Portaria 3214, NR-24, item 24.3.1., em suas dependências, enquanto perdurar o referido benefício.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 30 - CESTA BÁSICA:
As empresas fornecerão cesta básica aos enfermeiros abrangidos pela presente Convenção Coletiva de Trabalho, nos mesmos termos e condições da cesta básica existente no acordo, convenção ou julgamento de dissídio da categoria preponderante do local da prestação de serviços, quando houver.

Parágrafo único: As eventuais oriundas da presente Norma Coletiva de Trabalho poderão ser pagas, sem qualquer tipo de multa ou acréscimo, nas folhas de competência de fevereiro e março de 2026, até o 5º dia útil março e abril de 2026.

CLÁUSULA 31 - AVISO PRÉVIO:
Concessão de aviso prévio na forma da Lei nº 12.506, de 11/10/2011, ou outra que a substitua.

Parágrafo 1º: Para os trabalhadores com mais de 45 (quarenta e cinco) anos de idade e mais de um ano de casa, será concedido aviso prévio de 45 (quarenta e cinco) dias, sem prejuízo do disposto no item acima, limitando a soma total do período de aviso prévio a 90 (noventa) dias.

Parágrafo 2º: Os primeiros 30 (trinta) dias do aviso prévio serão trabalhados, se assim desejar o empregador. Os dias excedentes a 30 (trinta) serão sempre indenizados.

CLÁUSULA 32 - SUSPENSÃO DO AVISO PRÉVIO:
O aviso prévio será suspenso se durante seu curso o empregado entrar em gozo de benefício previdenciário, completando-se o tempo nele previsto após a alta.

CLÁUSULA 33 - CARTA DE APRESENTAÇÃO:
Os empregadores fornecerão aos enfermeiros, quando demitidos sem justa causa, carta de apresentação, que deverá ser entregue aos mesmos no ato da rescisão contratual, quando tal carta for solicitada por escrito pelo trabalhador.

CLÁUSULA 34 - COMUNICAÇÃO DE DISPENSA:
Entrega ao enfermeiro de carta com os motivos da dispensa com alegação de falta grave, sob pena de gerar presunção de dispensa imotivada.

CLÁUSULA 35 - ATESTADO DE AFASTAMENTO E SALÁRIOS:
As empresas deverão preencher o atestado de afastamento e salários sempre que solicitado pelo INSS.

CLÁUSULA 36 - AUXÍLIO FUNERAL:
No caso de falecimento do enfermeiro, o empregador pagará à família do mesmo, o equivalente a **1,5 (um e meio) salário nominal**, sendo que, se motivada a morte por acidente do trabalho ou moléstia profissional, o pagamento será em **dobro**. Tais pagamentos serão efetuados independentemente das verbas remanescentes devidas.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo Único: Ficam excluídas as empresas que mantenham apólice de seguro com condições mais benéficas.

CLÁUSULA 37 - UNIFORMES:
Fornecimento gratuito de uniformes aos enfermeiros, quando exigido o uso pelo empregador.

CLÁUSULA 38 - FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO:
Obrigatoriedade no fornecimento de equipamento de proteção aos enfermeiros para o exercício das respectivas funções, de conformidade com a legislação de higiene, segurança e medicina do trabalho de modo a atenuar-lhe os riscos eventuais, sendo obrigatório seu uso pelo empregado.

CLÁUSULA 39 - FORNECIMENTO DE MATERIAL INDISPENSÁVEL:
Fornecimento de todo material indispensável ao exercício digno da atividade do enfermeiro.

CLÁUSULA 40 - FERIADO PARA A CATEGORIA:
Será considerado feriado para a categoria dos enfermeiros, o dia 12 de maio, data em que se comemorará o "Dia do Enfermeiro", resguardada a prestação de serviços, conforme escala prévia elaborada pela Administração da empresa, salvaguardando ao empregado que prestar serviço nesse dia o direito de compensação, ou de receber as horas trabalhadas como extras.

CLÁUSULA 41 - FÉRIAS:
Fica estabelecido que o início de gozo das férias não poderá coincidir com sábados, domingos, feriados e folgas de regimes de escalas, exceção feita aos empregados que trabalham nestes dias e/ou em regime de escala, devendo o pagamento dos respectivos salários ser efetuado com antecedência de 02 (dois) dias do início das férias.

Parágrafo Único: A concessão de férias será comunicada por escrito ao enfermeiro com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, cabendo a este assinar a notificação.

CLÁUSULA 42 - OBRIGATORIEDADE DO REGISTRO EM CARTEIRA:
Fica terminantemente proibida a prestação de serviço após 48 (quarenta e oito) horas da data do ingresso, sem o devido registro em carteira, na forma da lei.

CLÁUSULA 43 - EXAMES MÉDICOS:
Os exames médicos por ocasião da admissão e dispensa dos empregados, na forma da lei, serão custeados exclusivamente pelas empresas.

CLÁUSULA 44 - QUADRO DE AVISOS:
Afixação de quadros de avisos no local da prestação de serviços.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 45 - CORRESPONDÊNCIA:
As empresas distribuirão a seus trabalhadores, toda correspondência dirigida aos mesmos pelo Sindicato Suscitante.

CLÁUSULA 46 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR:
Os Hospitais dentro de sua especialidade concederão aos enfermeiros, assistência hospitalar gratuita com direito a internação em enfermaria, excluídas as entidades que mantenham convênio hospitalar para seus empregados.

CLÁUSULA 47 - PROMOÇÃO:
Toda promoção será acompanhada de aumento salarial, após a efetivação no cargo.

CLÁUSULA 48 - ANTECIPAÇÃO EM CASO DE AUXÍLIO-DOENÇA:
Em caso de concessão de auxílio-doença ao enfermeiro, a empresa se obriga a antecipar **50% (cinqüenta por cento)** do montante correspondente aquele a ser percebido do órgão previdenciário durante os primeiros sessenta 60 (sessenta) dias após o afastamento e desde que a solicitação seja feita pelo trabalhador, por escrito. Esses valores serão compensados, a critério da empresa, após o retorno do empregado ao serviço.

CLÁUSULA 49 – TERMO DE QUITAÇÃO ANUAL
Empregados e empregadores abrangidos por esta CCT, na vigência ou não do contrato de emprego, poderão firmar Termo de Quitação Anual de Obrigações Trabalhistas, perante o sindicato Profissional, mediante a apresentação dos seguintes documentos correspondentes ao ano quitado:

a) Contracheques dos 12(doze) meses, e do 13º salário, assinados pelo empregado;
b) Extrato atualizado do FGTS;
c) Extrato dos depósitos previdenciários (CNIS) dos 12(doze) meses;
d) Cartão de ponto, ou registro eletrônico dos 12 meses;
e) Anuência expressa do empregado no Termo de Quitação;
f) Termo de Quitação do ano anterior, se houver.

Parágrafo 1º: A quitação dada pelo Termo não quita débitos anteriores a ele, se porventura existentes.

Parágrafo 2º: Será emitido um Termo para cada ano trabalhado, de forma individualizada.

CLÁUSULA 50 - MENSALIDADES SINDICAIS:
Obrigatoriedade de recolhimento da mensalidade sindical, descontada dos associados, em consonância com a CLT, em seu artigo 545, e parágrafo único, bem como o envio de relação nominal contendo, salário, valor do desconto, desligamentos, afastamentos, ausência de desconto e seus motivos.

Parágrafo Único: Os recolhimentos serão efetuados através de boletos bancários, que serão fornecidos pelo Sindicato dos Enfermeiros do Estado de São Paulo.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 51 – CONTRIBUIÇÃO EDUCACIONAL SOCIAL:

As empresas recolherão às suas expensas, diretamente para a entidade sindical profissional, a título de participação nas negociações coletivas, uma contribuição no valor de R$ 105,00 (cento e cinco reais), por Enfermeiro, até o dia 10 de março de 2026, através de boletos bancários, que serão fornecidos pelo Sindicato Profissional, em qualquer agência bancária até os respectivos vencimentos.

Parágrafo 1º: Após as datas de vencimento acima estipuladas, haverá incidência de multa de 2% (dois por cento), juros de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária.

Parágrafo 2º: As empresas ficam obrigadas a remeter ao Sindicato Profissional, nos meses correspondentes aos recolhimentos, a relação dos Enfermeiros pertencentes à categoria e a ela vinculados.

CLÁUSULA 52 - DESCONTO EM FOLHA:

A empresa poderá descontar da remuneração mensal do empregado, as parcelas relativas a empréstimos do convênio MTb/CEF, bem como, prestações referentes a financiamento do tratamento odontológico feito pelo Sindicato convenente, mensalidades de seguros e outros, desde que os descontos sejam autorizados pelo empregado e não excedam a 30% (trinta por cento) da remuneração mensal.

CLÁUSULA 53 - MULTAS:

a) Fica estabelecida a multa de **1 (um) salário-dia do empregado** por dia de atraso, caso o empregador não satisfaça nos prazos previstos em lei o pagamento dos salários e gratificações natalinas, em favor do empregado, limitado ao artigo 412 do Novo Código Civil Brasileiro;

b) Fica estabelecida multa por descumprimento de todas as obrigações de fazer inseridas na presente norma coletiva e que não possuam cominações próprias, equivalente a **2% (dois por cento) do piso da categoria**, em favor da parte prejudicada.

CLÁUSULA 54 - AFASTAMENTO DE DIRIGENTE SINDICAL:

Fica assegurado o direito de afastamento de até 1 (um) enfermeiro por empresa, para desempenho de mandato sindical, considerando-se referido período como licença não remunerada, nos termos da lei.

Parágrafo Único: Os empregadores reconhecerão como tempo de serviço efetivo, o período de afastamento para desempenho de mandato sindical.

CLÁUSULA 55 - FUNÇÕES DO ENFERMEIRO:

Cumprimento da Lei nº 7.498 de 25.06.86 (regulamentada pelo Decreto nº 94.406 de 08.06.1987).

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 56 - GARANTIAS SALARIAIS NA ADMISSÃO:
Garantia ao empregado admitido para a função de outro dispensado sem justa causa, de igual salário ao do empregado de menor salário na função, sem considerar as vantagens pessoais e respeitando a política de cargos e salários das empresas.

CLÁUSULA 57 - APROVEITAMENTO INTERNO:
Os empregadores, para efeito de preenchimento de vagas, darão preferência aos seus empregados, respeitados os critérios de seleção.

CLÁUSULA 58 - TRANSPORTE DE ACIDENTADOS:
Fica obrigado o empregador a transportar o enfermeiro, com urgência, para local apropriado, em caso de acidente, mal súbito ou parto, desde que ocorram no horário de trabalho e consequência deste.

CLÁUSULA 59 - ATESTADOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS:
Reconhecimento pelas empresas de atestados médicos e odontológicos passados pelos facultativos da entidade suscitante, desde que mantenham convênio com o SUS.

CLÁUSULA 60 – CATEGORIA DIFERENCIADA:
A presente Norma Coletiva de Trabalho estende-se a todos os profissionais enfermeiros de nível universitário empregados, regidos pelo regime da C.L.T., inscritos no Conselho Regional de Enfermagem, desde que suas atribuições sejam inerentes à profissão.

CLÁUSULA 61 - HOMOLOGAÇÕES:
As homologações das rescisões contratuais serão feitas na forma da lei, sendo facultado ao empregador a realização das homologações no Sindicato dos Enfermeiros do Estado de São Paulo.

CLÁUSULA 62 - GARANTIAS GERAIS:
Ficam asseguradas as condições mais favoráveis decorrentes de acordos coletivos, com relação a quaisquer das cláusulas constantes da presente Convenção Coletiva de Trabalho.

CLÁUSULA 63 - JUÍZO COMPETENTE:
O cumprimento de quaisquer das cláusulas da presente norma, será exigido perante a Justiça do Trabalho.

CLÁUSULA 64 - REPRESENTAÇÃO SINDICAL:
As empresas reconhecerão este Sindicato Profissional como único representante da categoria dos enfermeiros de nível universitário na base territorial do Estado de São Paulo.

CLÁUSULA 65 - DATA-BASE:
Data-Base da categoria para fins de negociação é 1º de setembro.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 66 - VIGÊNCIA:

A presente Convenção Coletiva de Trabalho terá vigência de 1 (um) ano, com início em 1º de setembro de 2025 e término em 31 de agosto de 2026, para todas as cláusulas.

E assim, plenamente ajustados, firmam a presente Norma Coletiva de Trabalho, para que produza seus legais e jurídicos efeitos.

São Paulo, 6 de fevereiro de 2026.

SUSCITANTE: **ELAINE APARECIDA LEONI**
Presidente CPF Nº 107.276.908-50

SUSCITADOS: **FRANCISCO ROBERTO BALESTRIN DE ANDRADE**
Presidente – SindHosp – CPF Nº 015.988.738-06

FRANCISCO ROBERTO BALESTRIN DE ANDRADE
Presidente – FESAÚDE – CPF Nº 015.988.738-06

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

sindhosp
hospitais clínicas laboratórios
Av. Brigadeiro Faria Lima, 1912 – 18º andar – Cjs. J e L – Jd. Paulistano - São Paulo - SP
11 3224-7171 - sindhosp@sindhosp.org.br - www.sindhosp.org.br

ÍNDICE ALFABÉTICO DA CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO FIRMADA ENTRE O SINDHOSP E O SINFAR
2024/2025

CLÁUSULAS

A

24 - ABONO DE FALTAS AO FARMACÊUTICO ESTUDANTE
25 - ABONO DE FALTAS PARA COMPARECIMENTO À ASSEMBLÉIA DA CATEGORIA
40 - APLICABILIDADE DA NORMA COLETIVA
6ª - ADICIONAL NOTURNO
34 - ACESSO DO DIRIGENTE SINDICAL À EMPRESA
38 – ASSISTÊNCIA HOSPITALAR
21 - ATESTADOS MÉDICO E ODONTOLÓGICO
33 – AUXÍLIO FUNERAL
19 - AVISO PRÉVIO
20 - AVISO PRÉVIO COMUNICAÇÃO

B

5ª - BANCO DE HORAS

C

23 - CARTA AVISO
36 – CESTA BÁSICA
44 – CASO FORTUITO, FORÇA MAIOR, PANDEMIAS, CALAMIDADE
12 - CRECHE
29 – COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO AO SINDICATO
18 – COMPLEMENTAÇÃO DO AUXÍLIO PREVIDÊNCIÁRIO
39 – CONDIÇÕES MAIS BENÉFICAS
49 – CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL DOS EMPREGADOS FARMACÊUTICOS
27 - CORRESPONDÊNCIA

D

50 - DATA-BASE
10ª - DEMONSTRATIVOS DE PAGAMENTO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

E

11 - ESTABILIDADE À GESTANTE
16 – ESTABILIDADE EM CASO DE ACIDENTE DE TRABALHO
22 - EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO
26 – EXAMES MÉDICOS

F

32 - FARMEMPREG
15 - FÉRIAS

G

17 - GARANTIA DE EMPREGO (APOSENTADORIA)

H

3ª - HORAS EXTRAS, PRORROGAÇÃO E COMPENSAÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO
31 – HOMOLOGAÇÃO DAS RESCISÕES CONTRATUAIS

L

37 - LANCHE NOTURNO
13 - LICENÇA ADOÇÃO
14 - LICENÇA PATERNIDADE

M

9ª - MARCAÇÃO DE PONTO – HORÁRIO E REFEIÇÃO
30 - MULTAS

N

41 - NORMAS CONSTITUCIONAIS
48 – NORMA DA CATEGORIA PREPONDERANTE

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

P

43 – PRORROGAÇÃO DE JORNADA EM AMBIENTE INSALUBRE
42 - PRORROGAÇÃO, REVISÃO, DENÚNCIA OU REVOGAÇÃO

R

1ª - REAJUSTE SALARIAL
46 – REGISTRO ALTERNATIVO DE CONTROLE DE JORNADA DE TRABALHO

S

2ª - SALÁRIO NORMATIVO
7ª - SALÁRIO ADMISSÃO
8ª - SALÁRIO SUBSTITUTO

T

4ª - TRABALHO AOS DOMINGOS E FERIADOS
47 – TELEMEDICINA – EXAMES ADMISSIONAL, PERÍODICO E DEMISSIONAL NR7
45 – TELETRABALHO / HOME OFFICE OU OUTRAS MODALIDADES

U

28 - UTILIZAÇÃO PELO SINDICATO DOS FARMACÊUTICOS DO QUADRO DE AVISO DA EMPRESA

V

35 – VALE TRANSPORTE
51 - VIGÊNCIA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO

(Vigência com início em 1º de outubro de 2024 e término em 30 de setembro de 2025)

SUSCITANTE: **SINDICATO DOS FARMACÊUTICOS NO ESTADO DE SÃO PAULO - SINFAR**, entidade sindical profissional, registrada no Ministério do Trabalho Processo nº 362322/46, inscrita no CNPJ/MF sob nº 62.448.543/0001-23, com sede na Cidade de São Paulo - SP, na Rua Barão de Itapetininga, 255 - conj. 304/305, por sua presidente, Renata Tereza Gonçalves Pereira.

SUSCITADO: **SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE SÃO PAULO - SINDHOSP**, entidade sindical patronal, registrada no Ministério do Trabalho Processo nº 46000.001413/00, inscrita no CNPJ/MF sob nº 47.436.373/0001-73, com sede nesta Capital de São Paulo, na Av. Brigadeiro Faria Lima, nº 1.912, 18º andar, Jardim Paulistano, CEP 01451-000, neste ato representado por seu Presidente, Francisco Roberto Balestrin de Andrade.

Entre as entidades sindicais supra aludidas, fica estabelecida a presente Convenção Coletiva de Trabalho, aplicável a todos os profissionais farmacêuticos empregados em estabelecimentos de Serviços de Saúde no Estado de São Paulo, enquanto integrarem a base territorial do Sindicato Suscitante; e a abrangência do SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE SÃO PAULO - SINDHOSP é dentro do Estado de São Paulo, excluídas as cidades Osasco, Barueri, Carapicuíba, Cotia, Itapevi e Jandira, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - REAJUSTE SALARIAL:

Fica estabelecido o reajuste salarial total de **4,09% (quatro inteiros e nove centésimos por cento)**, a incidir sobre os salários reajustados na forma da última Convenção coletiva firmada.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 1º - O índice acima estabelecido será aplicado aos salários até o valor de R$ 11.000,00 (onze mil reais), e acima desse valor, o reajuste será o que resultar de livre negociação entre empregado e empregador, observados os pisos salariais estabelecidos na Cláusula 2ª.

Parágrafo 2º - Serão compensadas todas as antecipações legais, convencionais ou espontâneas concedidas entre 1º de outubro de 2023 e 30 de setembro de 2024, excluídos os aumentos decorrentes de promoção, transferência, vantagem pessoal ou equiparação salarial.

Parágrafo 3º - As eventuais diferenças salariais oriundas da aplicação da presente norma coletiva, relativas aos meses de outubro, novembro e dezembro de 2024, janeiro e fevereiro de 2025, serão quitadas na forma de abono indenizatório sem caráter salarial, na folha de competência março de 2025, até o quinto dia útil de abril de 2025.

CLÁUSULA 2ª - SALÁRIO NORMATIVO:

A partir de 1º de outubro de 2024, o piso salarial dos Farmacêuticos passa a vigorar conforme abaixo:

	OUT/2024
PISO 2024	**4,09%**
	R$ 3.610,60

Parágrafo 1º - Sobre os pisos acima transcritos, não haverá o reajuste da cláusula 1ª de reajuste salarial.

Parágrafo 2º - As eventuais diferenças salariais oriundas da aplicação da presente norma coletiva, relativas aos meses de outubro, novembro e dezembro de 2024, janeiro e fevereiro de 2025, serão quitadas na forma de abono indenizatório sem caráter salarial, na folha de competência março de 2025, até o quinto dia útil de abril de 2025.

CLÁUSULA 3ª - HORAS EXTRAS, PRORROGAÇÃO E COMPENSAÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO:

a) As horas extraordinárias serão remuneradas com adicional de **100% (cem por cento)**.

b) Toda prorrogação ou compensação não eventuais de jornada de trabalho deverão ser objeto de acordo coletivo celebrado com a interveniência dos Sindicatos signatários da presente Norma Coletiva de Trabalho.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 4ª - TRABALHO AOS DOMINGOS E FERIADOS:

Os estabelecimentos de serviços de saúde poderão funcionar em dias destinados a repouso, domingos e feriados, sem a incidência do acréscimo relativo às horas extraordinárias, mediante escala elaborada pelo empregador, desde que as horas trabalhadas nesses dias sejam compensadas na mesma semana, ou na semana seguinte, ou conforme estabelecido na Cláusula 5ª da presente norma coletiva (Banco de Horas).

Parágrafo Único: O disposto no "*caput*" desta cláusula não se aplica à jornada especial de trabalho 12x36.

CLÁUSULA 5ª - BANCO DE HORAS:

Os empregadores poderão adotar o sistema de banco de horas, possibilitando a compensação das horas a crédito ou a débito no período máximo de 1 (um) ano.

O empregador poderá optar pela compensação no período destinado à concessão de férias, adicionando-se aos dias de férias, os correspondentes à compensação prevista nesta cláusula.

O saldo negativo deverá ser compensado no prazo de um ano, no início ou final da jornada diária, limitado a 02 (duas) horas, ou conforme escala elaborada pelo empregador com prévio conhecimento do empregado, sendo que após o decurso de 01 (um) ano sem que tenha havido a compensação, fica autorizado o desconto.

Parágrafo Primeiro: Na hipótese de rescisão do contrato de trabalho, ou após o decurso do prazo supra estabelecido, sem que tenha havido a compensação integral da jornada extraordinária, o trabalhador fará jus ao pagamento das horas extras não compensadas, calculadas sobre o valor da remuneração na data da rescisão, ou do efetivo pagamento, observando-se o adicional estabelecido na presente norma coletiva.

Parágrafo Segundo: Ocorrendo a rescisão do contrato de trabalho por iniciativa do empregador e havendo saldo negativo, este não poderá ser descontado do montante das rescisórias devidas.

CLÁUSULA 6ª - ADICIONAL NOTURNO:

Fica assegurado aos empregados lotados no período da noite, adicional noturno de **35% (trinta e cinco por cento)** a incidir sobre o valor da hora diurna, para o trabalho realizado das 22:00h de um dia até 05:00h do dia seguinte.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 7ª - SALÁRIO ADMISSÃO:
O empregado admitido para função de outro, dispensado sem justa causa, será garantido salário igual ao do substituído, sem considerar as vantagens pessoais.

CLÁUSULA 8ª - SALÁRIO DO SUBSTITUTO:
Em qualquer substituição interna de empregado por outro, o substituto deverá receber o mesmo salário do substituído, enquanto perdurar a substituição, sem qualquer consideração de vantagens pessoais, desde que haja a substituição por mais de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA 9ª - MARCAÇÃO DE PONTO - HORÁRIO E REFEIÇÃO:
Quando não houver necessidade de o empregado deixar o recinto da empresa no horário estabelecido para descanso e refeição, ficará facultada a cada empresa a dispensa do registro de ponto, no início ou no término do referido intervalo.

CLÁUSULA 10ª - DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO:
Fornecimento ao empregado de comprovante de pagamento, que contenha a identificação da empresa e discriminação das parcelas pagas, descontos efetuados e o recolhimento do F.G.T.S.

CLÁUSULA 11 - ESTABILIDADE À GESTANTE:
Estabilidade provisória à empregada gestante desde o início da gravidez até 60 (sessenta) dias após o término da licença compulsória, sem prejuízo do aviso prévio legal.

Parágrafo 1º - As empresas proporcionarão às suas empregadas gestantes condições de trabalho compatíveis com seu estado, de acordo com a orientação médica.

Parágrafo 2º - As empresas proporcionarão abono de faltas às gestantes no caso de consulta médica e exames laboratoriais, mediante comprovação por atestado médico emitido por profissionais que mantenham convênio com o SUS, comprovando-se, no caso dos exames laboratoriais, o tempo despendidos para o mister.

CLÁUSULA 12 - CRECHE:
Os empregadores manterão no local de trabalho sala especial para amamentação, para crianças até o período de 12 (doze) meses.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo Único - Os empregadores manterão creche no local de trabalho, ou convênio creche, ou pagarão à farmacêutica que tenha filhos até 06 (seis) anos de idade, auxílio-creche no valor de **R$ 178,00 (cento e setenta e oito reais)**, por mês.

CLÁUSULA 13 - LICENÇA ADOÇÃO:
À empregada mãe adotante será concedida licença na forma da Lei nº 10.421 de 15/04/2002, com as alterações introduzidas pela Lei nº 12.010 de 03/09/2009.

CLÁUSULA 14 - LICENÇA PATERNIDADE:
Após o nascimento de seu filho, o farmacêutico terá direito a uma licença de 05 (cinco) dias, sem prejuízo da remuneração.

CLÁUSULA 15 - FÉRIAS:
O aviso de férias será entregue ao empregado até 30 (trinta) dias antes de seu início.

Parágrafo 1º - As férias deverão ser pagas até 2 (dois) dias antes do início de sua concessão, nos termos do artigo 145 da C.L.T.

Parágrafo 2º - O início das férias coletivas ou individuais, integrais ou não, não poderá ter início no período de dois dias que antecede feriado ou dia de repouso semanal remunerado, como prevê o artigo 134, § 3º da CLT.

CLÁUSULA 16 - ESTABILIDADE EM CASO DE ACIDENTE DE TRABALHO:
Fica assegurada aos empregados farmacêuticos que forem vitimados por acidente do trabalho, estabilidade em conformidade com o artigo 118 da Lei nº 8.213/91.

CLÁUSULA 17 - GARANTIA DE EMPREGO (APOSENTADORIA):
As empresas não poderão dispensar seus farmacêuticos que contem com dois ou mais anos de serviço na mesma empresa, e que estejam a menos de 24 (vinte e quatro) meses do direito de aposentadoria por tempo de serviço, salvo nos casos de despedimento por justa causa. Adquirido o direito à aposentadoria, extingue-se a estabilidade provisória. Para farmacêuticos com mais de 5 (cinco) anos na mesma empresa, a estabilidade será de 36 (trinta e seis) meses, sendo que adquirido o direito à aposentadoria, extingue-se a estabilidade.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 18 - COMPLEMENTAÇÃO DO AUXÍLIO PREVIDENCIÁRIO:
Em caso de concessão de auxílio-doença ao empregado, a empresa se obriga a antecipar **50% (cinquenta por cento)** do montante correspondente aquele a ser percebido durante os primeiros 60 (sessenta) dias após o afastamento e desde que a solicitação seja feita pelo trabalhador, por escrito. Esses valores serão compensados, a critério da empresa, após o retorno do empregado ao serviço.

CLÁUSULA 19 - AVISO PRÉVIO:
Concessão de aviso prévio na forma da Lei nº 12.506, de 11/10/2011, ou outra que a substitua.

Parágrafo 1º - Para os trabalhadores com mais de 45 (quarenta e cinco) anos de idade e mais de um ano de casa, será concedido aviso prévio de 45 (quarenta e cinco) dias, sem prejuízo do disposto no item acima, limitando a soma total do período de aviso prévio a 90 (noventa) dias.

Parágrafo 2º - Os primeiros 30 (trinta) dias do aviso prévio serão trabalhados, se assim desejar o empregador. Os dias excedentes a 30 (trinta) serão sempre indenizados.

CLÁUSULA 20 - AVISO PRÉVIO - COMUNICAÇÃO:
O aviso prévio será comunicado por escrito e contrarrecibo, esclarecendo se será trabalhado ou não.

Parágrafo 1º - Suspensão do aviso prévio: obrigatoriedade da suspensão do aviso prévio, em caso de o profissional entrar em gozo de benefício previdenciário, completando-se o tempo previsto, somente após a concessão da alta.

Parágrafo 2º - A redução de duas horas diárias, assegurada no artigo 488 da CLT será utilizada atendendo à conveniência do empregado, no início ou no fim da jornada de trabalho, mediante opção única do empregado por um dos períodos, exercida no ato do recebimento do pré-aviso, sem prejuízo do disposto no parágrafo único do citado artigo.

Parágrafo 3º - Caso o empregado seja impedido pela empresa de prestar sua atividade profissional durante o aviso prévio, ficará ele desobrigado de comparecer à empresa, fazendo, no entanto, jus à remuneração integral, eximindo-se de qualquer responsabilidade técnico-profissional.

Parágrafo 4º - Fica vedada qualquer alteração contratual durante o prazo do aviso prévio, sob pena de rescisão imediata do contrato de trabalho, respondendo o empregador pelo pagamento do restante do aviso-prévio, eximindo-se o empregado de qualquer responsabilidade técnico-profissional.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 21 - ATESTADOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS:
Serão reconhecidos os atestados médicos e/ou odontológicos fornecidos por médicos vinculados ao Sistema Único de Saúde - SUS, e médico credenciado pelo Sindicato dos Farmacêuticos no Estado de São Paulo.

CLÁUSULA 22 - EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO:
Obrigatoriedade de fornecimento de equipamento de proteção, bem como condições de trabalho ao desempenho de sua função, em conformidade com a legislação de higiene, segurança e medicina do trabalho.

CLÁUSULA 23 - CARTA AVISO:
Os empregadores deverão fornecer carta-aviso ao farmacêutico demitido por justa causa, com menção dos motivos do ato patronal.

CLÁUSULA 24 - ABONO DE FALTA AO FARMACÊUTICO ESTUDANTE:
Serão abonadas as faltas dos farmacêuticos que frequentarem regularmente, cursos de extensão universitária ou de pós-graduação, para prestação de provas ou exames, desde que sejam feitas comunicações ao empregador com 48 (quarenta e oito) horas de antecedência, e posterior comprovação no mesmo prazo.

CLÁUSULA 25 - ABONO DE FALTAS PARA COMPARECIMENTO À ASSEMBLEIA DA CATEGORIA:
Abono de falta de 1 (um) empregado, por empresa, uma vez por mês, para participar de Assembleia Geral convocada pelo Suscitante, durante o período necessário à participação da aludida Assembleia.

CLÁUSULA 26 - EXAMES MÉDICOS:
Os exames médicos de admissão dos empregados serão sempre custeados pelas empresas.

CLÁUSULA 27 - CORRESPONDÊNCIA:
As empresas efetivarão a distribuição a seus empregados de toda a correspondência dirigida aos mesmos pelo Sindicato dos Farmacêuticos no Estado de São Paulo.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 28 - UTILIZAÇÃO PELO SINDICATO DOS FARMACÊUTICOS DO QUADRO DE AVISO DA EMPRESA:

Fica assegurado ao Sindicato dos Farmacêuticos no Estado de São Paulo a utilização do quadro de avisos das empresas para a fixação de assuntos exclusivamente sindicais de esclarecimentos dos empregados integrantes da respectiva categoria profissional, desde que previamente autorizado pela administração da empresa.

CLÁUSULA 29 - COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO AO SINDICATO:

Os empregadores encaminharão ao Sindicato dos Farmacêuticos no prazo de 72 (setenta e duas) horas uma cópia da comunicação de acidente do trabalho.

CLÁUSULA 30 - MULTAS:

1) Fica estabelecida a multa equivalente ao salário diário do farmacêutico, por dia de atraso, em caso de não pagamento dos salários até o dia designado em lei.

2) O não cumprimento de quaisquer das cláusulas desta Norma Coletiva, pelo empregador, implicará em multa no valor de **2% (dois por cento)** do piso salarial do farmacêutico no mês vigente, por infração, por empregado, em favor do mesmo, com exceção das cláusulas que estipulem multa específica.

CLÁUSULA 31 - HOMOLOGAÇÃO DAS RESCISÕES CONTRATUAIS:

As homologações de dispensa dos farmacêuticos com mais de 01 (um) ano de serviço na empresa, poderão ser feitas, de forma facultativa pelas empresas, no Sindicato da Categoria Profissional.

CLÁUSULA 32 - FARMEMPREG:

Para preenchimento de novas vagas, as empresas darão preferência, sempre que possível, aos candidatos que forem indicados pelo serviço de emprego do Sindicato da categoria profissional, denominado FARMEMPREG.

CLÁUSULA 33 - AUXÍLIO FUNERAL:

Em caso de falecimento do empregado, a empresa pagará, a título de auxílio funeral, aos seus sucessores legais, o equivalente a **01 (um) salário nominal do empregado**, na data do óbito, em caso de morte natural ou acidental e **02 (dois) salários nominais do empregado** em caso de morte decorrente de acidente do trabalho, salvaguardado as empresas que já tenham condições mais benéficas.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 34 - ACESSO DO DIRIGENTE SINDICAL À EMPRESA:
Direito do Sindicato Profissional ingressar nas dependências das empresas, desde que autorizado pela diretoria da mesma, para o fim específico de distribuir boletins, jornais e comunicados de interesse da categoria profissional para fins de sindicalização, podendo os dirigentes sindicais reunirem-se com os farmacêuticos na empresa, mas mediante autorização prévia e expressa da direção da empresa.

CLÁUSULA 35 - VALE TRANSPORTE:
Concessão de vale transporte na forma da lei.

CLÁUSULA 36 - CESTA BÁSICA:
Fica estabelecido que as empresas concederão gratuitamente e mensalmente, até o 15º (décimo quinto) dia do mês subsequente, para os farmacêuticos **uma cesta básica** no valor total de **R$ 180,85 (cento e oitenta e oitenta e cinco centavos)**, a partir de 1º de outubro de 2024.

Parágrafo 1º - Fica facultado ao estabelecimento de serviço de saúde o cumprimento da obrigação prevista nesta cláusula mediante concessão de vale cesta, ou ticket-cesta, ou ordem de retirada similar, em valor correspondente a cesta básica em questão.

Parágrafo 2º - A cesta básica que alude a presente cláusula não integra, para qualquer efeito, a remuneração do empregado, inclusive o seu salário de contribuição para fins de seguridade social, devendo, ainda, integrar o sistema PAT (Programa de Alimentação do Trabalhador).

Parágrafo 3º - As eventuais diferenças oriundas do reajuste do valor da cesta-básica poderão ser quitadas da mesma forma prevista para as diferenças salariais.

CLÁUSULA 37 - LANCHE NOTURNO:
As empresas fornecerão lanche para os farmacêuticos que laborarem em jornada noturna.

CLÁUSULA 38 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR:
Os hospitais dentro de suas especialidades concederão aos farmacêuticos, assistência hospitalar gratuita com direito a internação em enfermaria, ressalvadas as entidades que mantenham convênio hospitalar para seus empregados e as entidades que estejam localizadas em base territorial onde a Convenção Coletiva de Trabalho da categoria preponderante não contenha previsão de concessão da assistência hospitalar.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 39 - CONDIÇÕES MAIS BENÉFICAS:
Ficam mantidas, as condições mais benéficas existentes na empresa, por força do contrato individual de trabalho.

CLÁUSULA 40 - APLICABILIDADE DA NORMA COLETIVA:
A presente Norma Coletiva de Trabalho aplica-se a todos os profissionais farmacêuticos empregados, regidos pelo regime da C.L.T., inscritos no Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo, independentemente do cargo ou função por eles exercida, desde que suas atribuições sejam inerentes à profissão.

CLÁUSULA 41 - NORMAS CONSTITUCIONAIS:
A promulgação de legislação ordinária e ou complementar regulamentadora dos preceitos constitucionais substituirá onde aplicável, direitos e deveres previstos nesta convenção, ressalvando-se as condições mais favoráveis aos empregados, vedada, em qualquer hipótese, a acumulação.

CLÁUSULA 42 - PRORROGAÇÃO, REVISÃO, DENÚNCIA OU REVOGAÇÃO:
A prorrogação, revisão, denúncia ou revogação, total ou parcial da presente Convenção Coletiva de Trabalho, ficará subordinada às normas estabelecidas no artigo 615 da C.L.T.

CLÁUSULA 43 – PRORROGAÇÃO DE JORNADA EM AMBIENTE INSALUBRE:
Conforme faculta o artigo 611-A, inciso XIII, da CLT, fica autorizada a prorrogação de qualquer jornada em ambiente insalubre, dispensada a realização de inspeção prévia prevista no artigo 60, da consolidação trabalhista, desde que disponibilizem o PCMSO e PPRA para consulta pelo sindicato dos trabalhadores, nas dependências da empresa e mediante prévio agendamento com a administração, vedada a extração de cópias dos documentos pelo sindicato profissional.

CLÁUSULA 44 – CASO FORTUITO, FORÇA MAIOR, PANDEMIAS, CALAMIDADE:
Fica desde já ajustado, convencionando e acordado que as EMPRESAS podem se utilizar de todas as condições previstas em Legislação Específica editadas em decorrência de Caso Fortuito, Força Maior, Pandemia ou qualquer outra calamidade, assim como flexibilizar direitos trabalhistas para atender as legislações pertinentes aos temas, sendo dispensadas dos ajustes individuais ou coletivos.

CLÁUSULA 45 – TELETRABALHO / HOME OFFICE OU OUTRAS MODALIDADES:
As EMPRESAS podem se utilizar de todos os meios e formatos para realização e cumprimento de suas atividades, desde que essas situações e previsões estejam em políticas internas sendo dispensada de ajustes individuais ou coletivos.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 46 – REGISTRO ALTERNATIVO DE CONTROLE DE JORNADA DE TRABALHO:

As empresas poderão adotar sistemas alternativos de controle de jornada de trabalho, desde que observadas as regras da Portaria MTP nº 671, de 8/11/2021, com as alterações da Portaria MTP nº 1.255, de 27/05/2022 e Decreto nº 10.854 de 10/11/2021.

Parágrafo Primeiro: O Sistema de Ponto Eletrônico não admite:

a) restrições à marcação do ponto;
b) marcação automática do ponto;
c) alteração ou eliminação dos dados registrados pelo empregado.

Parágrafo Segundo: O Sistema de Ponto Eletrônico adotado deverá reunir, também, as seguintes condições:

a) encontrar-se disponível no local de trabalho para o registro dos horários de trabalho e consulta;
b) permitir a identificação de empregador e empregado;
c) possibilitar ao empregado, a qualquer tempo, através da central de dados, a consulta eletrônica e impressa do registro fiel das marcações realizadas;
d) possibilitar à fiscalização, quando solicitado, através da central de dados, a extração eletrônica e impressa do registro fiel das marcações realizadas.

CLÁUSULA 47 – TELEMEDICINA – EXAMES ADMISSIONAL, PERÍODICO E DEMISSIONAL NR7:

As EMPRESAS poderão se utilizar de todos os meios e formas, inclusive a TELEMEDICINA, para dar cumprimento à previsão da Norma Regulamentadora (NR7), ficando assegurado ao Médico do Trabalho a solicitação de exames complementares, inclusive a solicitação do exame presencial, haja vista ser uma conduta médica.

CLÁUSULA 48 – NORMA DA CATEGORIA PREPONDERANTE:

Fica facultado aos empregadores aplicarem as mesmas condições praticadas para os trabalhadores da categoria preponderante, sem necessidade de celebração de Acordo Coletivo ou aditamento à Convenção, desde que mais benéficas para o empregado.

CLÁUSULA 49 – CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL DOS EMPREGADOS FARMACÊUTICOS:

As empresas descontarão em folha de pagamento de seus empregado(a)s farmacêutico(as, beneficiário(a)s da presente norma coletiva, integrantes da categoria profissional, a título de contribuição assistencial, o percentual de até 0,5% (meio por cento) de sua remuneração mensal, limitado cada desconto o teto de R$ 34,00 (trinta e quatro reais), por empregado(a), na forma da legislação que rege a matéria, conforme decidido na assembleia do sindicato da categoria profissional que aprovou a pauta de reivindicações e autorizou a celebração desta CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO e está em conformidade com a decisão proferida em Repercussão Geral no STF - TEMA 935.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 1º - A contribuição de que trata esta cláusula será descontada mensalmente a partir da folha de pagamento de competência de março de 2025, não incluindo o décimo terceiro salário, devendo ser recolhida, impreterivelmente, até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao desconto, exclusivamente pelo sistema bancário, através de boleto físico ou meios eletrônicos vigentes e, autorizados pela FEBRABAN, desde que atendam ao disposto no parágrafo 3º desta cláusula. O sindicato da categoria profissional disponibilizará o boleto físico ou via digital, informando o percentual aprovado em assembleia.

Parágrafo 2º - A contribuição assistencial regulamentada nesta cláusula fica condicionada à não oposição do empregado, filiados ou não ao sindicato. A oposição será manifestada através de formulário eletrônico que poderá ser acessado no site do sindicato: www.sinfar.org.br, e deverá ser preenchido integralmente, sob pena de não aceitação, no prazo máximo de 10 (dez) dias após a assinatura da norma coletiva. Com o protocolo eletrônico da oposição o empregado deverá efetuar a comunicação ao seu empregador, no prazo máximo de 5 (cinco) dias de sua entrega, sendo de sua exclusiva responsabilidade a comunicação à empresa. A oposição apresentada pelo empregado somente terá sua validade a partir da data do protocolo eletrônico gerado pelo sindicato, não tendo, portanto, efeito retroativo inclusive para as contribuições não descontadas nos prazos previstos nesta cláusula e eventual devolução de valores já descontados e, poderá ter retratação no decorrer da vigência da norma coletiva.

Parágrafo 3º - O respectivo sindicato da categoria profissional se encarregará de encaminhar as guias ou boletos às empresas, informando o percentual aprovado.

Parágrafo 4º – A contribuição assistencial não poderá ser recolhida diretamente nos caixas dos sindicatos da categoria profissional, em moeda corrente, cheques, transferências e ou documentos bancários e PIX bancário.

Parágrafo 5º – As empresas, quando notificadas, deverão apresentar, no prazo máximo de 15 (quinze) dias, as guias de recolhimento da contribuição assistencial, juntamente com o livro ou fichas de registro de empregados.

Parágrafo 6º – O valor da contribuição assistencial reverterá em prol dos serviços sociais da entidade sindical profissional beneficiária.

Parágrafo 7º – O recolhimento efetuado fora do prazo mencionado no parágrafo segundo desta cláusula será acrescido de multa de 2% (dois por cento) nos 30 (trinta) primeiros dias. Ocorrendo atraso superior a 30 (trinta) dias, além da multa de 2% (dois por cento) correrão juros de mora de 1% (um por cento) ao mês sobre o valor principal.

Parágrafo 8º - A responsabilidade pela instituição, percentuais de cobrança e abrangência do desconto é inteiramente do sindicato representativo da categoria profissional, ficando isentas as empresas de quaisquer ônus ou consequências perante seus empregados, estando ainda o presente desconto ao abrigo do disposto no artigo 462 da CLT.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 9º - Fica estabelecido que o desconto da contribuição assistencial tem vigência inicial a partir da assinatura da Convenção Coletiva, não retroagindo a data base e, tem vigência final, até a assinatura da próxima Convenção Coletiva de Trabalho, sempre respeitando o limite máximo de 12 (doze) contribuições. O repasse deverá ser feito a partir do mês subsequente ao da assinatura da Convenção Coletiva.

CLÁUSULA 50 - DATA-BASE:

A data-base da categoria, para fins de negociação coletiva é 1º de outubro.

CLÁUSULA 51 - VIGÊNCIA:

A presente Convenção Coletiva de Trabalho terá vigência de 1 (um) ano, a partir de 1º de outubro de 2024 e término em 30 de setembro de 2025, para todas as cláusulas.

E assim, plenamente de acordo firmam a presente Norma Coletiva de Trabalho para que produza seus legais e jurídicos efeitos.

São Paulo, 7 março de 2025.

SUSCITANTE: _____

RENATA TEREZA GONÇALVES PEREIRA
Presidente CPF/MF nº 159.144.598-18

SUSCITADO : _____

FRANCISCO ROBERTO BALESTRIN DE ANDRADE
Presidente CPF/MF nº 015.988.738-06

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ÍNDICE ALFABÉTICO DA CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO FIRMADA ENTRE O SINDHOSP E O SINPSI
ANO DE 2025/2026

CLÁUSULAS

A

12 - ADICIONAL NOTURNO
5ª – ADMISSÃO APÓS A DATA BASE
4ª – ANTECIPAÇÕES SALARIAIS
36 - ANUÊNIO
38 – ASSISTÊNCIA HOSPITALAR
25 - ATESTADOS
24 – AUXÍLIO FUNERAL
9ª - AVISO DE DISPENSA
10 - AVISO PRÉVIO
28 - ATRASOS DE SALÁRIO
16 - AUXÍLIO-CRECHE

C

39 - CATEGORIA DIFERENCIADA
44 - CASO FORTUITO, FORÇA MAIOR, PANDEMIAS, CALAMIDADE
14 – CESTA BÁSICA
2ª - COMPENSAÇÕES
26 – COMPROVANTE DE PAGAMENTO
13 – CONDIÇÕES DE TRABALHO
45 – CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL

D

47 - DATA-BASE
29 - DIÁRIAS
33 - DIRIGENTE SINDICAL

E

20 - ESTABILIDADE À GESTANTE
22 – ESTABILIDADE EM PRÉ-APOSENTADORIA
23 - ESTABILIDADE POR ACIDENTE DE TRABALHO
21 – ESTABILIDADE POR DOENÇA

F

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

32 - FÉRIAS COLETIVAS OU INDIVIDUAIS
27 - FORMA DE PAGAMENTO DOS SALÁRIOS

G

17 - GARANTIA A ALIMENTAÇÃO DO LACTANTE
37 - GARANTIA DE NOMENCLATURA PRÓPRIA

H

11 - HORAS EXTRAS

J

6ª - JORNADA DE TRABALHO

L

18 - LICENÇA ADOTANTE
19 - LICENÇA PATERNIDADE

M

35 - MULTA

N

39 - NORMAS CONSTITUCIONAIS
40 - NORMA DA CATEGORIA PREPONDERANTE

Q

31 - QUADRO DE AVISOS

R

1ª - REAJUSTE SALARIAL
15 - REFEIÇÃO

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

41 - REGISTRO ALTERNATIVO DE CONTROLE DE JORNADA DE TRABALHO
34 - RELAÇÃO NOMINAL DE EMPREGADOS
45 - REPRESENTAÇÃO SINDICAL

S

3ª - SALÁRIO NORMATIVO
7ª - SALÁRIO DO ADMITIDO EM LUGAR DE OUTRO
8ª - SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO

T

43 - TELEMEDICINA – EXAMES ADMISSIONAL, PERÍODICO E DEMISSIONAL NR7
42 - TELETRABALHO / HOME OFFICE OU OUTRAS MODALIDADES

U

30 - UNIFORMES

V

48 - VIGÊNCIA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO

(Vigência com início em 1º de setembro de 2025 e término em 31 de agosto de 2026)

SUSCITANTE: **SINDICATO DOS PSICÓLOGOS NO ESTADO DE SÃO PAULO - SINPSI-SP**, Entidade Sindical Profissional, com registro no MTb sob nº 012.228.026.60-5 e inscrita no CNPJ/MF nº 43.140.789/0001-99, com sede na Rua Mirassol, 46, Vila Clementino, São Paulo, SP, CEP 04044-010, por sua presidente, Marcela Millano.

SUSCITADO: **SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE SÃO PAULO - SINDHOSP**, CNPJ/MF nº47.436.373/0001-73, Entidade Sindical Patronal, com sede na Av Brigadeiro Faria Lima, nº 1.912, 18º andar, cjs. J e L, Jardim Paulistano, São Paulo, SP, CEP 01451-907, neste ato representado por seu Presidente, Francisco Roberto Balestrin de Andrade.

Entre as entidades sindicais supra aludidas, fica estabelecida a presente Convenção Coletiva de Trabalho, aplicável a todos os empregados psicólogos do Estado de São Paulo; e a abrangência do SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS ESTADO DE SÃO PAULO - SINDHOSP é o Estado de São Paulo, excluídas as cidades Osasco, Barueri, Carapicuíba, Cotia, Itapevi e Jandira, para vigorar a partir de 1º de setembro de 2025, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - REAJUSTE SALARIAL

Fica estabelecido o reajuste salarial de **5,05%** (cinco inteiros e cinco centésimos por cento), a ser concedido da seguinte forma:

a) **3,05%** no mês de setembro de 2025, a incidir sobre os salários reajustados pela Convenção anterior, com pagamento a partir de setembro de 2025.

b) **5,05%** no mês de dezembro de 2025, a incidir sobre os salários de reajustados pela Convenção anterior, com pagamento a partir de dezembro de 2025, sem aplicação retroativa e sem sobreposição de índices.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 1º - O índice acima estabelecido será aplicado às faixas salariais até o valor de R$ R$ 8.157,41, e acima desse valor, o reajuste será o que resultar de livre negociação entre empregado e empregador.

Parágrafo 2º - As diferenças dos meses de setembro e outubro de 2025 serão pagas na forma de abono indenizatório, sem caráter salarial na folha de competência novembro de 2025, até o 5º dia útil de dezembro de 2025.

CLÁUSULA 2ª - COMPENSAÇÕES

Serão compensados todos os reajustes e aumentos espontâneos concedidos no período de 1º de setembro de 2024 a 31 de agosto de 2025, salvo os decorrentes de promoção, transferência, reclassificação, equiparação salarial e os aumentos reais expressamente concedidos a esse título.

CLÁUSULA 3ª - SALÁRIO NORMATIVO

A partir de 1º de setembro de 2025, o piso salarial da categoria observará o que segue:

	SET/25	DEZ/25
PISO	3,05%	5,05%
	R$4.338,84	R$4.423,05

Parágrafo 1º - As diferenças dos meses de setembro e outubro de 2025 serão pagas na forma de abono indenizatório, sem caráter salarial na folha de competência novembro de 2025, até o 5º dia útil de dezembro de 2025.

CLÁUSULA 4ª - ANTECIPAÇÕES SALARIAIS

Os salários serão corrigidos nos termos e épocas determinados pela política salarial vigente, ou outra que venha substitui-la.

CLÁUSULA 5ª - ADMISSÃO APÓS DATA-BASE

Fica estabelecido igual aumento aos empregados admitidos após a data-base, respeitando-se o limite dos empregados mais antigos na função.

CLÁUSULA 6ª - JORNADA DE TRABALHO

A jornada de trabalho dos Psicólogos obedecerá a legislação vigente.

Parágrafo Único - É permitida a contratação de jornada inferior, com pagamento de salário proporcional ao número de horas contratadas, através de contrato escrito, firmado entre psicólogo e a empresa.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 7ª - SALÁRIO DO ADMITIDO EM LUGAR DE OUTRO

Fica garantido aos recém-contratados pela empregadora, o mesmo salário daquele que exercia a mesma função, sem considerar vantagens pessoais.

CLÁUSULA 8ª - SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO

Garantia ao empregado substituto, do mesmo salário percebido pelo substituído.

CLÁUSULA 9ª - AVISO DE DISPENSA

Ao empregado dispensado sob alegação de falta grave, deverá ser entregue pelo empregador carta aviso, com os motivos da dispensa, sob pena de gerar presunção de dispensa imotivada.

CLÁUSULA 10 - AVISO PRÉVIO

Concessão de aviso prévio na forma da Lei nº 12.506, de 11/10/2011, ou outra que a substitua.

Parágrafo 1º - Para os trabalhadores com mais de 45 (quarenta e cinco) anos de idade e mais de um ano de casa, será concedido aviso prévio de 45 (quarenta e cinco) dias, sem prejuízo do disposto no item acima, limitando a soma total do período de aviso prévio a 90 (noventa) dias.

Parágrafo 2º - Os primeiros 30 (trinta) dias do aviso prévio serão trabalhados, se assim desejar o empregador. Os dias excedentes a 30 (trinta) serão sempre indenizados.

CLÁUSULA 11 - HORAS EXTRAS

As horas extras serão remuneradas com acréscimo de **100% (cem por cento)** sobre o valor da hora normal.

Parágrafo 1º - BANCO DE HORAS

Os empregadores poderão adotar o sistema de banco de horas, através do qual o excesso de horas trabalhadas em um dia poderá ser compensado pela correspondente diminuição em outro dia, de maneira que não exceda, no período máximo de 1 (um) ano, a referida compensação. O empregador poderá optar pela compensação no período destinado à concessão de férias, adicionando-se aos dias de férias, os correspondentes à compensação prevista nesta cláusula.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 2º - Na hipótese de rescisão do contrato de trabalho, ou após o decurso do prazo supra estabelecido, sem que tenha havido a compensação integral da jornada extraordinária, o trabalhador fará jus ao pagamento das horas extras não compensadas, calculadas sobre o valor da remuneração na data da rescisão, ou do efetivo pagamento, observando-se o adicional estabelecido na presente norma coletiva.

CLÁUSULA 12 - ADICIONAL NOTURNO

Pagamento de **45% (quarenta e cinco por cento)** de adicional para o trabalho prestado entre 22:00 e 5:00 horas.

CLÁUSULA 13 - CONDIÇÕES DE TRABALHO

Fica garantido a todo profissional Psicólogo, local adequado para a prestação dos serviços, conforme estabelecido em código de ética.

CLÁUSULA 14 - CESTA BÁSICA

As empresas fornecerão cesta básica aos empregados abrangidos pela presente Norma Coletiva de Trabalho, nos mesmos termos e condições da cesta básica existente no acordo, convenção ou julgamento de dissídio da categoria preponderante do local da prestação de serviços, quando houver.

CLÁUSULA 15 - REFEIÇÃO

As empresas fornecerão refeição aos empregados abrangidos pela presente Norma Coletiva de Trabalho, nos mesmos termos e condições da refeição existente no acordo, convenção ou julgamento de dissídio da categoria preponderante do local da prestação de serviços, quando houver.

CLÁUSULA 16 - AUXÍLIO-CRECHE

As empresas que não possuírem creches próprias, pagarão às empregadas mães um auxílio creche equivalente a **20% (vinte por cento) do salário normativo**, por mês e por filho até 06 anos de idade, ou fornecerão convênio creche.

CLÁUSULA 17 - GARANTIA A ALIMENTAÇÃO DO LACTANTE

Para alimentar o próprio filho, até que este complete 6 (seis) meses de idade, a mulher terá direito, durante a jornada de trabalho, a dois descansos especiais, de meia hora cada um.

Parágrafo Único - Quando exigir a saúde do filho, o período de 6 (seis) meses poderá ser dilatado, a critério da autoridade competente.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 18 - LICENÇA ADOTANTE

À empregada mãe adotante será concedida licença na forma da Lei nº 10.421, de 15/04/2002.

CLÁUSULA 19 - LICENÇA PATERNIDADE

As empresas assegurarão aos psicólogos homens, licença remunerada de 05 (cinco) dias consecutivos, quando do nascimento de filhos, a título de licença paternidade.

CLÁUSULA 20 - ESTABILIDADE À GESTANTE

Fica garantida uma estabilidade provisória à empregada gestante desde o início da gravidez até 60 (sessenta) dias após o término da licença compulsória.

CLÁUSULA 21 - ESTABILIDADE POR DOENÇA

O empregado afastado do trabalho por doença tem estabilidade provisória por igual prazo do afastamento, até 60 (sessenta) dias após a alta.

CLÁUSULA 22 - ESTABILIDADE EM PRÉ-APOSENTADORIA

Garantia de emprego e salário aos empregados que estejam a menos de 3 (três) anos da aposentadoria, sendo que, adquirido o direito, cessa a estabilidade.

CLÁUSULA 23 - ESTABILIDADE POR ACIDENTE DE TRABALHO

Estabilidade ao empregado vitimado por acidente de trabalho na forma da Lei.

CLÁUSULA 24 - AUXÍLIO FUNERAL

A empresa se compromete a pagar a título de auxílio funeral, **100% (cem por cento)** do salário normativo na data do evento.

CLÁUSULA 25 - ATESTADOS

Reconhecimento pelas empresas de atestados de saúde, conforme a descrição de profissionais de saúde estabelecido pela O.I.T. dos ambulatórios do SUS - Sistema Único de Saúde, INSS e convênios oferecidos pela empresa.

CLÁUSULA 26 - COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Será fornecida pela empresa, comprovante de pagamento com a discriminação das importâncias pagas e descontos efetuados contendo a identificação da empresa e os recolhimentos do FGTS, bem como o cargo/função exercidos.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 27 - FORMA DE PAGAMENTO DOS SALÁRIOS

As empresas que não efetuarem o pagamento dos salários e vales em moeda corrente, deverão proporcionar aos empregados tempo hábil para o recebimento no banco ou posto bancário, excluindo-se horários de refeição.

CLÁUSULA 28 - ATRASOS DE SALÁRIO

A inobservância do prazo legal para pagamento dos salários acarretará multa equivalente a **1 (um) salário-dia**, por dia de atraso, em favor da parte prejudicada, respeitados os limites estabelecidos pelo artigo 412 do Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA 29 - DIÁRIAS

No caso de prestação de serviços fora da base territorial, não se tratando de hipótese de transferência, será pago ao trabalhador diária correspondente a **10% (dez por cento) do salário normativo**, independentemente do fornecimento de transporte, hospedagem e alimentação.

CLÁUSULA 30 - UNIFORMES

Fornecimento gratuito de uniformes aos empregados, quando exigidos pelas empresas na prestação de serviços.

CLÁUSULA 31 - QUADRO DE AVISOS

Será garantido ao sindicato a utilização do quadro de avisos da empresa, para noticiar assuntos exclusivos da categoria.

CLÁUSULA 32 - FÉRIAS COLETIVAS OU INDIVIDUAIS

O início das férias coletivas ou individuais não poderá coincidir com sábados, domingos e feriados ou dias já compensados.

CLÁUSULA 33 - DIRIGENTE SINDICAL

A empresa garantirá licença, nos termos da legislação vigente, aos dirigentes sindicais que estiverem no exercício de suas funções.

CLÁUSULA 34 - RELAÇÃO NOMINAL DE EMPREGADOS

As empresas fornecerão ao sindicato suscitante, relação nominal dos Psicólogos contendo inclusive as informações sobre as contribuições sindical, assistencial e confederativa.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 35 - MULTA

Multa de **2% (dois por cento) do salário**, por empregado, em caso de descumprimento de qualquer das cláusulas contidas na norma coletiva, sem cumulatividade, revertendo os seus benefícios em favor da parte prejudicada.

CLÁUSULA 36 - ANUÊNIO

As empresas concederão anuênio aos empregados abrangidos pela presente Norma Coletiva de Trabalho, nos mesmos termos e condições do anuênio existente no acordo, convenção ou julgamento de dissídio da categoria preponderante do local da prestação de serviços, quando houver.

CLÁUSULA 37 - GARANTIA DE NOMENCLATURA PRÓPRIA

Obrigatoriedade de registro dos profissionais psicólogos com a designação de psicólogo em sua CTPS, quando o profissional exercer efetivamente a função de psicólogo.

CLÁUSULA 38 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

As empresas fornecerão assistência hospitalar aos empregados abrangidos pela presente Convenção Coletiva de Trabalho, nos mesmos termos e condições da assistência hospitalar existente no acordo, convenção ou julgamento de dissídio da categoria preponderante do local da prestação de serviços, quando houver.

CLÁUSULA 39 - CATEGORIA DIFERENCIADA

A categoria diferenciada é definida por lei ou por ato ministerial, cabendo sua representação ao sindicato que já a detém mediante carta sindical ou por força de lei.

CLÁUSULA 40 - NORMA DA CATEGORIA PREPONDERANTE

Autorizado aos empregadores a aplicação das normas previstas da Convenção da categoria preponderante, sem necessidade de celebração de Acordo com o sindicato de empregados, desde que as condições sejam mais favoráveis para os empregados.

CLÁUSULA 41 - REGISTRO ALTERNATIVO DE CONTROLE DE JORNADA DE TRABALHO

As empresas poderão adotar sistemas alternativos de controle de jornada de trabalho, desde que observadas as regras da Portaria MTP nº 671, de 8/11/2021, com as alterações da Portaria MTP nº 4.198, de 19/12/2022 e Decreto nº 10.854 de 10/11/2021.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo Primeiro: O Sistema de Ponto Eletrônico não admite:

a) restrições à marcação do ponto;

b) marcação automática do ponto;

c) alteração ou eliminação dos dados registrados pelo empregado.

Parágrafo Segundo: O Sistema de Ponto Eletrônico adotado deverá reunir, também, as seguintes condições:

a) encontrar-se disponível no local de trabalho para o registro dos horários de trabalho e consulta;

b) permitir a identificação de empregador e empregado;

c) possibilitar ao empregado, a qualquer tempo, através da central de dados, a consulta eletrônica e impressa do registro fiel das marcações realizadas;

d) possibilitar à fiscalização, quando solicitado, através da central de dados, a extração eletrônica e impressa do registro fiel das marcações realizadas.

CLÁUSULA 42 - TELETRABALHO / HOME OFFICE OU OUTRAS MODALIDADES

As EMPRESAS podem se utilizar de todos os meios e formatos para realização e cumprimento de suas atividades, desde que essas situações e previsões estejam em políticas internas sendo dispensada de ajustes individuais ou coletivos.

CLÁUSULA 43 - TELEMEDICINA – EXAMES ADMISSIONAL, PERÍODICO E DEMISSIONAL NR7

As EMPRESAS poderão se utilizar de todos os meios e formas, inclusive a TELEMEDICINA, para dar cumprimento a previsão da Norma Regulamentadora (NR7), ficando assegurado ao Médico do Trabalho a solicitação de exames complementares, inclusive a solicitação do exame presencial, haja vista ser uma conduta médica.

CLÁUSULA 44 - CASO FORTUITO, FORÇA MAIOR, PANDEMIAS, CALAMIDADE

Fica desde já ajustado, convencionando e acordado que as EMPRESAS podem se utilizar de todas as condições previstas em Legislação Específica editadas em decorrência de Caso Fortuito, Força Maior, Pandemia ou qualquer outra calamidade, assim como flexibilizar direitos trabalhistas para atender as legislações pertinentes aos temas, sendo dispensadas dos ajustes individuais ou coletivos.

CLÁUSULA 45 – CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL

Os empregadores descontarão de seus psicólogos(as) integrantes da Categoria representada pelo Sindicato Profissional, associados ou não, a título de Contribuição Assistencial, de acordo e na forma da autorização da Assembleia Geral, o percentual de 2% (dois por cento), sobre o salário de competência novembro de 2025, corrigido por essa convenção coletiva. Cobrança que será repassada até o dia 10 de dezembro de 2025, em favor do Sindicato dos Psicólogos no Estado de São Paulo, conta da CEF, agência 1597, conta corrente tipo 003 – nº 2207-6.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 1º - fica garantido aos trabalhadores, direito de oposição ao referido desconto, a ser manifestado expressamente pelo empregado, de forma presencial, no prazo de 30 dias, contados da data de assinatura da presente Convenção Coletiva. Para os empregados que não trabalham na cidade de São Paulo, a manifestação poderá ser encaminhada por correspondência com aviso de recebimento ou por correio eletrônico, via endereço pessoal da(o) psicóloga(o) para o e-mail: sgeral@sinpsi.org

CLÁUSULA 46 - REPRESENTAÇÃO SINDICAL

Cabe ao sindicato que detém a Carta Sindical a representação legal da categoria profissional dos psicólogos. A legitimidade de representação por um novo sindicato, somente será possível caso seu arquivamento no Arquivo das Entidades Sindicais não sofra impugnação e, também, se houver manifestação objetiva e expressa da maioria dos membros da categoria na base territorial em disputa.

CLÁUSULA 47 - DATA-BASE

A Data-Base da categoria é 1º de setembro.

CLÁUSULA 48 - VIGÊNCIA

A presente Convenção Coletiva de Trabalho terá vigência de 12 (doze) meses, a partir de 1º de setembro de 2025 e término em 31 de agosto de 2026, para todas as cláusulas.

E assim, plenamente de acordo firmam a presente Norma Coletiva para que produza seus legais e jurídicos efeitos.

São Paulo, 17 de outubro de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
MARCELLA MILANO
Data: 17/10/2025 09:16:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SUSCITANTE: _____

MARCELA MILLANO
Presidente CPF/MF nº 339.105.038-10

SUSCITADO: _____

FRANCISCO ROBERTO BALESTRIN DE ANDRADE
Presidente – CPF nº 015.988.738-06

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

ÍNDICE ALFABÉTICO DA CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO FIRMADA ENTRE O SINDHOSP E O SINTARESP

ANO DE 2025/2026

CLÁUSULAS

A
47 - ABRANGÊNCIA DA NORMA COLETIVA
6ª - ADICIONAL NOTURNO
18 - AFASTAMENTO DA FONTE DE RADIAÇÕES IONIZANTES
40 - ANOTAÇÕES NA CARTEIRA PROFISSIONAL
15 - APROVEITAMENTO DE VÍTIMA POR ACIDENTE DO TRABALHO
35 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR
34 - ATESTADOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS
9ª - ATRASO DE PAGAMENTO
30 - ATRASO NO REPASSE DAS MENSALIDADES
27 - AUSÊNCIA NO PERÍODO
26 - AUSÊNCIAS JUSTIFICADAS
31 - AVISO PRÉVIO

C
29 - CARTA DE APRESENTAÇÃO
28 - CARTA DE AVISO
41 - CESTA BÁSICA
12 - COMPROVANTE DE PAGAMENTO
33 - CRECHE OU AUXÍLIO CRECHE

D
48 - DATA-BASE
32 - DIREITO AO HORÁRIO DA AMAMENTAÇÃO

E
21 - ESTABILIDADE AOS CIPEIROS
16 - ESTABILIDADE DAS GESTANTES
39 - EXAMES DE ADMISSÃO
42 - EXTRATOS DE FGTS

F
8ª - FÉRIAS
24 - FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO
23 - FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
22 - FORNECIMENTO DE UNIFORMES

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

G

19 - GARANTIAS AO EMPREGADO EM VIAS DE APOSENTADORIA
20 - GARANTIAS AOS DIRIGENTES SINDICAIS
14 - GARANTIAS SALARIAIS NA RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

H
7ª - HORAS EXTRAS

I
13 - INDENIZAÇÃO POR MORTE
25 - INTERRUPÇÕES DO TRABALHO

J
3ª - JORNADA DE TRABALHO

L
17 - LICENÇA PATERNIDADE

M
45 – MULTA

N
CLÁUSULA 46 – NORMAS DA CATEGORIA PREPONDERANTE

P
10 - PAGAMENTO DE SALÁRIOS
2ª - PISO SALARIAL

Q
38 - QUADRO DE AVISO

R
1ª - REAJUSTE SALARIAL
43 – REGISTRO ALTERNATIVO DE CONTROLE DE JORNADA DE TRABALHO
36 - REPRESENTAÇÃO
5ª - RESERVA DE MERCADO DE TRABALHO PARA DEFICIENTES VISUAIS

S
11 - SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO

T
4ª – TAXA NEGOCIAL
44 – TELEMEDICINA – EXAMES ADMISSIONAL, PERÍODICO E DEMISSIONAL NR7

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

V

37 - VALE TRANSPORTE

49 – VIGÊNCIA

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO

(Vigência de 1º de agosto de 2025 a 31 de julho de 2026)

SUSCITANTE: **SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TÉCNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA NO ESTADO DE SÃO PAULO - SINTARESP**, entidade sindical profissional, registrado no Ministério do Trabalho Processo nº 24000.001695/90 e inscrito no CNPJ/MF sob nº 59.950.410/0001-46, com sede na Cidade de São Paulo - SP, na Rua Demini, nº 471, Vila Matilde, por seu Presidente infra-assinado, Sinclair Lopes de Oliveira.

SUSCITADO: **SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE SÃO PAULO - SINDHOSP**, entidade sindical patronal, registrada no Ministério do Trabalho e Emprego, processo nº 46000.001413/00 e inscrita no CNPJ/MF sob nº 47.436.373/0001-73, com sede na Av. Brigadeiro Faria Lima, nº 1.912. 18º andar, conjuntos J e L, Jardim Paulistano, São Paulo - SP, por seu presidente infra-assinado, Francisco Roberto Balestrin de Andrade.

Entre as entidades sindicais supra aludidas, fica estabelecida a presente Convenção Coletiva de Trabalho, aplicável a todos os tecnólogos, técnicos e auxiliares em radiologia, enquanto integrarem a base territorial do Sindicato Suscitante e Sindicato Suscitado, para vigorar a partir de 1º de agosto de 2025, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - REAJUSTE SALARIAL

Fica estabelecido o reajuste salarial de **5,13% (cinco inteiros e treze centésimos por cento)**, a incidir sobre os salários devidamente corrigidos pela norma anterior, a serem pagos da seguinte forma:

a) **2,5%** no mês de agosto de 2025, aplicado sobre os salários corrigidos pela Convenção anterior;

b) **5,13%** no mês de novembro de 2025, aplicado sobre os salários corrigidos pela Convenção anterior, sem incidência retroativa e sem sobreposição de percentuais;

O índice acima estabelecido será aplicado aos salários até o valor de R$ 8.157,41, e acima desse valor, o reajuste será o que resultar de livre negociação entre empregado e empregador.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Parágrafo 1º - Serão compensadas todas as antecipações legais, convencionais ou espontâneas concedidas entre 1º de agosto de 2024 e 31 de julho de 2025, excluídos os aumentos decorrentes de promoção, transferência, vantagem pessoal ou equiparação salarial.

Parágrafo 2º - As diferenças decorrentes da aplicação da primeira parcela, relativas aos meses de agosto e setembro, serão quitadas na forma de abono indenizatório, sem caráter salarial, na folha de pagamento do mês de competência de outubro de 2025, até o quinto dia útil de novembro de 2025.

CLÁUSULA 2ª - PISO SALARIAL

Aos empregados admitidos a partir de 1º de agosto de 2025, ficam estabelecidos os seguintes salários de ingresso, sendo que nenhum funcionário poderá perceber salário inferior ao ora fixado:

PISOS	AGO/2025	NOV/2025
	2,5%	5,13%
TECNÓLOGO EM RADIOLOGIA	R$3.126,85	R$3.207,09
TÉCNICOS EM RADIOLOGIA	R$2.726,66	R$2.796,63
AUXILIARES EM RADIOLOGIA	R$1.734,05	R$1.778,55

Parágrafo 1º - O adicional de insalubridade previsto na Lei nº 7.394/85, de 29/10/1985, e Decreto nº 92.790, de 17/06/1986, terá como base de cálculo o salário normativo acima estabelecido.

Parágrafo 2º - Sobre os pisos acima transcritos, não haverá o reajuste da cláusula 1ª acima.

Parágrafo 3º - As diferenças decorrentes da aplicação da primeira parcela, relativas aos meses de agosto e setembro, serão quitadas na forma de abono indenizatório, sem caráter salarial, na folha de pagamento do mês de competência de outubro de 2025, até o quinto dia útil de novembro de 2025.

CLÁUSULA 3ª - JORNADA DE TRABALHO

A jornada de trabalho da categoria será a fixada pela legislação vigente - **Lei nº 7.394/85.**

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 4ª – TAXA NEGOCIAL

De acordo com o que foi aprovado em Assembleia Geral da Categoria Profissional convocada para este fim, com ampla divulgação, garantida a participação de filiados e não filiados, fica instituída a Taxa Negocial, sendo que as entidades/empresas, como intermediarias, descontarão em parcela única a importância de 5% (cinco por cento), sobre a remuneração total dos substituídos pelo suscitante, com o objetivo da custear as despesas do sindicato com profissionais e materiais utilizados para a campanha salarial, publicação de Editais, realizações de Assembleias entre outras despesas ligadas a negociação coletiva para aprovação das convenções e acordos em prol da categoria profissional.

Parágrafo 1º: As entidades/empresas deverão efetuar o recolhimento/desconto em parcela única da importância de 5% (cinco por cento), sobre a remuneração total dos de seus empregados sindicalizados ou não, da base do SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TÉCNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA NO ESTADO DE SÃO PAULO – SINTTARESP em favor do Sindicato Profissional (SINTTARESP). O desconto será efetuado sobre o valor da remuneração de outubro de 2025, com repasse ao sindicato profissional até o dia 10 de novembro de 2025.

Parágrafo 2º: O SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TÉCNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA NO ESTADO DE SÃO PAULO – SINTTARESP enviará, após o prazo da oposição conforme descrito no Parágrafo terceiro, as entidades/empresas uma relação dos empregados que se opuseram ao referido desconto. O desconto/recolhimento da taxa negocial somente será feito em relação aos empregados sindicalizados ou não, que não se apresentaram sua oposição.

Parágrafo 3º: Do Prazo para Oposição

O prazo para a manifestação do direito de oposição será de 10 (dez) dias úteis, a contar da data da publicação da CONVENÇÃO COLETIVA ASSINADA, no jornal do Suscitante.

Parágrafo 4º: Da Carta de Oposição

O empregado deverá entregar a carta de oposição pessoalmente na sede ou subsedes do Suscitante mais próximas de sua residência ou local de trabalho. Para aqueles que residem ou trabalhem fora do Município em que se situa a sede ou subsedes, a carta de oposição, poderá ser enviada via correio diretamente para a sede do Sindicato, com aviso de recebimento e com firma reconhecida, cópia autenticada do RG e CPF e último recibo de salário contendo o nome do empregador, até a data de vencimento do prazo descrito no parágrafo terceiro.

CLÁUSULA 5ª - RESERVA DE MERCADO DE TRABALHO PARA DEFICIENTES VISUAIS

As empresas com mais de 10 (dez) técnicos em radiologia contratarão auxiliares de câmara escura, sendo priorizada a contratação de deficientes visuais para os serviços de câmara escura.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 6ª - ADICIONAL NOTURNO

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

CLÁUSULA 7ª - HORAS EXTRAS

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

CLÁUSULA 8ª - FÉRIAS

As férias dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia obedecerão ao disposto no artigo 129 e seguintes da CLT.

CLÁUSULA 9ª - ATRASO DE PAGAMENTO

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

CLÁUSULA 10 - PAGAMENTO DE SALÁRIOS

Os empregadores que pagarem os salários e os demais direitos de seus empregados através de cheques deverão proporcionar aos empregados o direito de se ausentarem do trabalho para descontar esses cheques dentro do horário de funcionamento dos bancos sacados, excluindo-se dos horários de refeição.

CLÁUSULA 11 - SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

CLÁUSULA 12 - COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 13 - INDENIZAÇÃO POR MORTE

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

CLÁUSULA 14 - GARANTIAS SALARIAIS NA RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

O saldo de salário do período trabalhado antes do aviso prévio e do período de aviso prévio trabalhado quando for o caso, deverá ser pago por ocasião da quitação das demais verbas rescisórias.

CLÁUSULA 15 - APROVEITAMENTO DE VÍTIMA POR ACIDENTE DO TRABALHO

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

CLÁUSULA 16 - ESTABILIDADE DAS GESTANTES

Fica assegurada estabilidade provisória à empregada gestante, desde a confirmação da gravidez até 05 (cinco) meses após o parto.

CLÁUSULA 17 - LICENÇA PATERNIDADE

Após o nascimento de seu filho, o empregado terá direito a uma licença de 05 (cinco) dias, sem prejuízo da remuneração.

CLÁUSULA 18 - AFASTAMENTO DA FONTE DE RADIAÇÕES IONIZANTES

As empresas afastarão da fonte de radiações ionizantes a empregada que confirmar o estado de gestação através de exames médicos, readaptando-a para outras funções, sem prejuízos dos vencimentos, protegendo assim o feto dos perigos inerentes das radiações ionizantes.

CLÁUSULA 19 - GARANTIAS AO EMPREGADO EM VIAS DE APOSENTADORIA

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 20 - GARANTIA AOS DIRIGENTES SINDICAIS

Aos membros da diretoria do Sindicato Profissional é garantido, no máximo 1 (um) por empresa, o direito de ausência ao serviço, para tratar de assuntos sindicais, de até 1 (um) dia por mês, mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de 72 horas, sem prejuízo dos salários decorrentes, desde que comprovada a participação no evento.

CLÁUSULA 21 - ESTABILIDADE AOS CIPEIROS

Estabilidade aos Cipeiros, na forma da Lei.

CLÁUSULA 22 - FORNECIMENTO DE UNIFORMES

Os empregadores que exigirem dos empregados o uso de uniformes e outras peças especiais de vestuário, ficam obrigados a fornecerem os respectivos uniformes gratuitamente.

CLÁUSULA 23 - FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVICOS

Os empregadores fornecerão aos empregados, gratuitamente, todo o material indispensável ao exercício das atividades deste.

CLÁUSULA 24 - FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO

Os empregadores fornecerão equipamentos de proteção individual (EPIs), gratuitamente, a todos os profissionais de radiologia, sendo obrigatório o uso pelo empregado, conforme determina a NR 15.

CLÁUSULA 25 - INTERRUPÇÕES DO TRABALHO

As interrupções do trabalho, de responsabilidade da empresa, ou decorrente de caso fortuito ou força maior, não poderão ser descontadas ou compensadas posteriormente.

CLÁUSULA 26 - AUSÊNCIAS JUSTIFICADAS

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 27 - AUSÊNCIA NO PERÍODO

As ausências até meio período, decorrentes de motivos relevantes, serão toleradas e não acarretarão perda de remuneração correspondente ao repouso semanal, desde que a empresa tenha equipe suficiente, a fim de que o serviço não fique de qualquer forma paralisado.

Parágrafo 1º: Os empregadores poderão exigir a compensação do tempo assim perdido, no mesmo dia ou em outros dias da semana ou semana seguinte.

CLÁUSULA 28 - CARTA DE AVISO

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

CLÁUSULA 29 - CARTA DE APRESENTAÇÃO

Os empregadores fornecerão aos empregados, quando demitidos sem justa causa, carta de apresentação que deverá ser entregue ao mesmo, no ato da homologação da rescisão contratual, desde que seja solicitada pelo empregado e que tenha por conteúdo apenas o período trabalhado na empresa.

CLÁUSULA 30 - ATRASO NO REPASSE DAS MENSALIDADES

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

CLÁUSULA 31 - AVISO PRÉVIO

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

CLÁUSULA 32 - DIREITO AO HORÁRIO DA AMAMENTAÇÃO

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 33 - CRECHE OU AUXÍLIO CRECHE

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

CLÁUSULA 34 - ATESTADOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS

Os empregadores deverão aceitar os atestados médicos e odontológicos passados por facultativos do Sindicato Profissional, desde que mantenham convênio com o SUS.

CLÁUSULA 35 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Os estabelecimentos de saúde, no âmbito de suas especialidades e em suas dependências concederão a todos os seus empregados, assistência hospitalar gratuita, com direito a quarto simples nos casos de internação, e desde que as especialidades sejam mantidas pelo SUS dentro da instituição.

CLÁUSULA 36 - REPRESENTAÇÃO

Nas empresas de mais de 200 (duzentos) empregados, é assegurada a eleição de um representante destes com a finalidade exclusiva de promover-lhes o entendimento direto com os empregadores.

CLÁUSULA 37 - VALE TRANSPORTE

Fica estabelecida a obrigatoriedade da concessão do vale transporte, nos termos da legislação vigente. Possibilita-se aos empregadores o fornecimento do benefício em dinheiro, sem caráter salarial, com devido destaque na folha de pagamento.

CLÁUSULA 38 - QUADRO DE AVISOS

As empresas manterão um quadro de avisos onde deverão ser afixados os editais e outros comunicados do Sindicato Profissional e de interesse da categoria, desde que autorizado pelo estabelecimento de saúde.

CLÁUSULA 39 - EXAMES DE ADMISSÃO

Fica estabelecido que a empresa custeará os exames médicos para admissão e dispensa de seus empregados, de acordo com a lei.

CLÁUSULA 40 - ANOTAÇÕES NA CARTEIRA PROFISSIONAL

Os empregadores ficam obrigados a promover as anotações na Carteira Profissional da função efetivamente exercida pelo empregado, de acordo com a Classificação Brasileira de Ocupação - CBO.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 41 - CESTA BÁSICA

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

CLÁUSULA 42 - EXTRATOS DE FGTS

Os empregadores deverão entregar a seus empregados os extratos de FGTS ou informações por escrito, de acordo com a legislação vigente.

CLÁUSULA 43 – REGISTRO ALTERNATIVO DE CONTROLE DE JORNADA DE TRABALHO

As empresas poderão adotar sistemas alternativos de controle de jornada de trabalho, desde que observadas as regras da Portaria MTP nº 671, de 8/11/2021, com as alterações da Portaria MTP nº 1.255, de 27/05/2022 e Decreto nº 10.854 de 10/11/2021.

Parágrafo Primeiro: O Sistema de Ponto Eletrônico não admite:

a) restrições à marcação do ponto;
b) marcação automática do ponto;
c) alteração ou eliminação dos dados registrados pelo empregado.

Parágrafo Segundo: O Sistema de Ponto Eletrônico adotado deverá reunir, também, as seguintes condições:

a) encontrar-se disponível no local de trabalho para o registro dos horários de trabalho e consulta;
b) permitir a identificação de empregador e empregado;
c) possibilitar ao empregado, a qualquer tempo, através da central de dados, a consulta eletrônica e impressa do registro fiel das marcações realizadas;
d) possibilitar à fiscalização, quando solicitado, através da central de dados, a extração eletrônica e impressa do registro fiel das marcações realizadas.

CLÁUSULA 44 – TELEMEDICINA – EXAMES ADMISSIONAL, PERÍODICO E DEMISSIONAL NR7

As EMPRESAS poderão se utilizar de todos os meios e formas, inclusive a TELEMEDICINA, para dar cumprimento à previsão da Norma Regulamentadora (NR7), ficando assegurado ao Médico do Trabalho o direito de a solicitar de exames complementares, inclusive a solicitação do exame presencial, quando necessário, haja vista se tratar de conduta médica.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 45 - MULTA

Assegura-se aos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares de Radiologia os mesmos benefícios constantes de normas coletivas de trabalho, aplicáveis para a categoria profissional preponderante nas empresas, respeitando-se as respectivas localidades da prestação dos serviços.

CLÁUSULA 46 – NORMAS DA CATEGORIA PREPONDERANTE

Respeitadas as cláusulas objeto do presente instrumento coletivo, fica facultada as empresas se utilizarem por extensão das cláusulas e condições previstas nas normas coletivas e termo aditivos da categoria preponderante, desde que não disciplinada nesse instrumento.

CLÁUSULA 47 - ABRANGÊNCIA DA NORMA COLETIVA:

A presente Norma Coletiva de Trabalho aplica-se a todos os profissionais Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia empregados, regidos pelo regime da C.L.T., inscritos no Conselho Regional de Técnicos e Auxiliares de Radiologia do Estado de São Paulo, independentemente do cargo ou função por eles exercida, desde que suas atribuições sejam inerentes à profissão, na base territorial do Suscitante e do Suscitado, quais sejam: Adamantina, Aguaí, Águas Da Prata, Águas De Lindóia, Águas De Santa Bárbara, Águas De São Pedro, Agudos, Alambari, Alfredo Marcondes, Alto Alegre, Alumínio, Álvares Machado, Álvaro De Carvalho, Alvinlândia, Americana, Amparo, Analândia, Angatuba, Anhembi, Anhumas, Aparecida, Apiaí, Araçariguama, Araçoiaba Da Serra, Arandu, Arapeí, Araras, Arco-Íris, Arealva, Areias, Areiópolis, Artur Nogueira, Arujá, Aspásia, Assis, Atibaia, Avaí, Avanhandava, Avaré, Balbinos, Bananal, Barão De Antonina, Barbosa, Bariri, Barra Bonita, Barra Do Chapéu, Barra Do Turvo, Bastos, Bauru, Bento De Abreu, Bernardino De Campos, Bertioga, Biritiba-Mirim, Bocaina, Bofete, Boituva, Bom Jesus Dos Perdões, Bom Sucesso De Itararé, Borá, Boracéia, Borebi, Botucatu, Bragança Paulista, Braúna, Brejo Alegre, Brotas, Buri, Buritizal, Cabrália Paulista, Cabreúva, Caçapava, Cachoeira Paulista, Cafelândia, Caiabu, Caieiras, Caiuá, Cajamar, Cajati, Campina Do Monte Alegre, Campinas, Campo Limpo Paulista, Campos Do Jordão, Campos Novos Paulista, Cananéia, Canas, Cândido Mota, Canitar, Capivari, Capão Bonito, Capela Do Alto, Caraguatatuba, Castilho, Cerqueira César, Cerquilho, Cesário Lange, Charqueada, Chavantes, Clementina, Colina, Conchas, Conchal, Cordeirópolis, Coroados, Coronel Macedo, Cosmópolis, Cruzália, Cruzeiro, Cubatão, Cunha, Diadema, Dirce Reis, Dois Córregos, Dracena, Duartina, Echaporã, Eldorado, Elias Fausto, Elisiário, Embu Das Artes, Embu-Guaçu, Emilianópolis, Engenheiro Coelho, Espírito Santo Do Pinhal, Espírito Santo Do Turvo, Estiva Gerbi, Estrela Do Norte, Fartura, Fernão, Ferraz De Vasconcelos, Flora Rica, Flórida Paulista, Florínia, Francisco Morato, Franco Da Rocha, Gabriel Monteiro, Gália, Garça, Gastão Vidigal, Gavião Peixoto, Glicério, Guaiçara, Guaimbê, Guapiara, Guaraçaí, Guarantã, Guararema, Guaratinguetá, Guareí, Guarujá, Guarulhos, Guzolândia, Herculândia, Holambra, Hortolândia, Iacanga, Iacri, Iaras, Ibirá, Ibirarema, Ibiúna, Iepê, Igaraçu Do Tietê, Igaratá, Iguape, Ilha Comprida, Ilhabela, Indaiatuba, Indiana, Inúbia Paulista, Ipaussu, Iperó, Ipeúna, Ipiguá, Iporanga, Iracemápolis, Irapuã, Irapuru, Itaberá, Itaí, Itaju, Itanhaém,

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Itaóca, Itapecerica Da Serra, Itapetininga, Itapeva, Itapira, Itapirapuã Paulista, Itaporanga, Itapuí, Itapura, Itaquaquecetuba, Itararé, Itariri, Itatiba, Itatinga, Itirapuã, Itobi, Itu, Itupeva, Jaborandi, Jacareí, Jacupiranga, Jaguariúna, Jambeiro, Jaú, Jarinu, Jeriquara, Joanópolis, João Ramalho, Júlio Mesquita, Jumirim, Jundiaí, Junqueirópolis, Juquiá, Juquitiba, Lagoinha, Laranjal Paulista, Lavrinhas, Leme, Lençóis Paulista, Limeira, Lindóia, Lorena, Lourdes, Louveira, Lucélia, Lucianópolis, Luiziânia, Lupércio, Lutécia, Macatuba, Macaubal, Mairinque, Mairiporã, Manduri, Marabá Paulista, Maracaí, Marapoama, Mariápolis, Marinópolis, Martinópolis, Mauá, Mesópolis, Mineiros Do Tietê, Miracatu, Mirante Do Paranapanema, Mogi Das Cruzes, Mogi Guaçu, Mogi Mirim, Monções, Mongaguá, Monte Castelo, Monteiro Lobato, Mombuca, Motuca, Monte Alegre Do Sul, Monte Mor, Morungaba, Murutinga Do Sul, Nantes, Narandiba, Natividade Da Serra, Nazaré Paulista, Nova Campina, Nova Canaã Paulista, Nova Castilho, Nova Guataporanga, Nova Independência, Nova Odessa, Novais, Ocauçu, Óleo, Oriente, Oscar Bressane, Osvaldo Cruz, Ourinhos, Ouro Verde, Pacaembu, Palmital, Panorama, Paraguaçu Paulista, Paraibuna, Paranapanema, Parapuã, Pardinho, Pariquera-Açu, Parisi, Paulicéia, Paulínia, Paulistânia, Pederneiras, Pedra Bela, Pedreira, Pedrinhas Paulista, Pedro De Toledo, Pereiras, Peruíbe, Piacatu, Piedade, Pilar Do Sul, Pindamonhangaba, Pinhalzinho, Piquerobi, Piquete, Piracaia, Piracicaba, Piraju, Pirajuí, Pirapora Do Bom Jesus, Pirapozinho, Piratininga, Platina, Poá, Pompéia, Pontalinda, Porangaba, Porto Feliz, Potim, Pracinha, Praia Grande, Pratânia, Presidente Alves, Presidente Bernardes, Presidente Epitácio, Presidente Prudente, Presidente Venceslau, Promissão, Quadra, Quatá, Queiroz, Queluz, Quintana, Rafard, Rancharia, Redenção Da Serra, Regente Feijó, Registro, Ribeira, Ribeirão Branco, Ribeirão Do Sul, Ribeirão Dos Índios, Ribeirão Grande, Ribeirão Pires, Rifaina, Rinópolis, Rio Claro, Rio Das Pedras, Rio Grande Da Serra, Riversul, Rosana, Roseira, Rubiácea, Sabino, Sagres, Salesópolis, Salmourão, Saltinho, Salto, Salto De Pirapora, Salto Grande, Sandovalina, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Branca, Santa Cruz Da Conceição, Santa Cruz Do Rio Pardo, Santa Ernestina, Santa Isabel, Santa Maria Da Serra, Santa Mercedes, Santa Salete, Santo Antônio Do Jardim, Santana Da Ponte Pensa, Santana De Parnaíba, Santo Anastácio, Santo André, Santo Antônio De Posse, Santo Antônio Do Aracanguá, Santo Antônio Do Pinhal, Santo Expedito, Santópolis Do Aguapeí, Santos, São Bento Do Sapucaí, São Bernardo Do Campo, São Caetano Do Sul, São Francisco, São João De Iracema, São João Da Boa Vista, São João Do Pau D'Alho, São José Do Barreiro, São José Dos Campos, São Lourenço Da Serra, São Luís Do Paraitinga, São Manuel, São Miguel Arcanjo, São Paulo, São Pedro, São Pedro Do Turvo, São Roque, São Sebastião, São Sebastião Da Grama, São Vicente, Sarapuí, Sarutaiá, Sebastianópolis Do Sul, Serra Negra, Sete Barras, Silveiras, Socorro, Sorocaba, Sumaré, Suzanápolis, Suzano, Tabatinga, Taboão Da Serra, Taciba, Taguaí, Tapiraí, Taquarituba, Taquarivaí, Tarabai, Tarumã, Tatuí, Taubaté, Tejupá, Teodoro Sampaio, Terra Roxa, Tietê, Timburi, Torre De Pedra, Torrinha, Trabiju, Tremembé, Tuiuti, Tupã, Tupi Paulista, Turiúba, Ubatuba, Ubirajara, Uru, Valinhos, Vargem, Vargem Grande Paulista, Vera Cruz, Várzea Paulista, Vinhedo, Viradouro, Vitória Brasil, Votorantim e Zacarias.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

CLÁUSULA 48 - DATA-BASE:
A data-base da categoria, para fins de negociação é 1º de agosto.

CLÁUSULA 49 - VIGÊNCIA:
A vigência da presente Convenção Coletiva de Trabalho terá vigência de 1 (um) ano, com início a partir de 1º de agosto de 2025 e término em 31 de julho de 2026, para todas as cláusulas.

E assim, plenamente de acordo, firmam a presente Convenção Coletiva de Trabalho, para que produza seus legais e jurídicos efeitos.

São Paulo, 25 de setembro de 2025.

Sinclair Lopes de Oliveira
Presidente do Sindicato da Radiologia
Gestor em Radiologia
Tecnólogo em Radiologia

SUSCITANTE: **SINCLAIR LOPES DE OLIVEIRA**
Presidente
CPF/MF nº 022.096.628-18

SUSCITADO: **FRANCISCO ROBERTO BALESTRIN DE ANDRADE**
Presidente
CPF Nº. 015.988.738.06

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

Este documento foi assinado digitalmente por Marco Aurelio Nunes Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código 42A9-A5A9-0C42-0D0A.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal OAB. Para verificar as assinaturas clique no link: http://oab.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/42A9-A5A9-0C42-0D0A ou vá até o site http://oab.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 42A9-A5A9-0C42-0D0A

Hash do Documento

068FE18A081676F4EADAB13D11010A80DAC7E805F98BC96D49DA31B5515743B0

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 07/07/2026 é(são) :

☑ **Nome no certificado:** Marco Aurelio Nunes Dos Santos em 07/07/2026 15:09 UTC-03:00
Tipo: Certificado Digital

Evidências

Geolocation: Latitude: -23.56583371599681 Longitude: -46.627695943879914 Accuracy: 96
IP: 172.16.4.17
AC: AC OAB G3