



**Município de Lagoa Formosa**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

RUA PROFESSORA AFRA DA FONSECA, 174 CEP: 38.720-000  
CNPJ: 18.602.078/0001-41 Insc. Estadual: Isento  
TEL: (34)3824-2105 FAX: (34) 3824-2016 E-mail: [saude@lagoaformosa.mg.gov.br](mailto:saude@lagoaformosa.mg.gov.br)

**QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA FARMÁCIA MUNICIPAL**

**Período: 01/09/2018 à 30/09/2018**

<b>Nome do Profissional</b>	<b>Função</b>	<b>Entrada</b>	<b>Saída</b>	<b>Observações</b>
Amanda Lara Andrade	Recepcionista	07:00	17:00	<b>Férias regulamentares</b>
Juliane Soares da Silva	Farmacêutica - Responsável Técnico	08:00	17:00	
Maria Helena de Oliveira	Auxiliar de serviços gerais	06:00	15:00	Segunda – quarta – sexta
Stefanie Nascimento Gonçalves	Recepcionista	07:00	17:00	

**Sugestões e reclamações: (34) 3824-1473**

**Responsável:** Juliane Soares da Silva