



[illegible]

DATA:

### Responsável Técnico

**Coordenação de Enfermagem**

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

Direção

Decreto  
Tâmara Serra Lima  
Res. 004/2008  
31/05/2008

Lúcia S. Mendes  
Gerente de Nutrição  
Serviços Técnicos / CA  
Decreto nº 1419/2023

Chau de Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

[illegible][illegible]

2025

DATA:

Directly

Cleide Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0977/2023



| Versão 1                                                        | SECRETARIA DE SAÚDE <b>XAMAPÁ</b> |          |          |              |          | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------|----------|--------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|--|--|-------|--|--|--|
|                                                                 | NOME                              | FUNÇÃO   | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | COREN-AP | NOME DO SETOR: ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  | TOTAL |  |  |  |
|                                                                 |                                   |          |          |              |          | M/T/N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                                 |                                   |          |          |              |          | MARÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/ TÊC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |                                   |          |          |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
| SAB                                                             | DOM                               | SEG      | TER      | QUA          | QUI      | SEX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SAB | DOM                                          | SEG | TER     | QUA | QUI  | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                                     | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TOTAL |  |  |       |  |  |  |
| 1                                                               | 2                                 | 3        | 4        | 5            | 6        | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 8   | 9                                            | 10  | 11      | 12  | 13   | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21                                      | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31      |       |  |  |       |  |  |  |
| D                                                               | D                                 |          |          |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | D   | D                                            |     |         |     |      |     |     | D   | D   |     |     |     |                                         |     | D   | D   |     |     |     |     |     | D   | D       |       |  |  |       |  |  |  |
| 1                                                               | MICHELINE DINIZ SHERRING          | TEC. ENF | ESTADUAL | 0109628-1-01 | 593405   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10    |  |  |       |  |  |  |
| 2                                                               | LEIDIANE CRUZ MARQUES             | TEC. ENF | CONTRATO | 0967164-1-01 | 943503   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 5     |  |  |       |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:                                                     |                                   |          |          |              |          | TURNO/DIA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31<br>MANHÃ HREF! HREF! 1 1 0 0 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 1 1 0 0 0<br>TARDE HREF! HREF! 1 1 0 0 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0<br>NOTURNO 1 HREF! HREF! 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0<br>NOTURNO 2 HREF! HREF! 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                                 |                                   |          |          |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                                 |                                   |          |          |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                                 |                                   |          |          |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                                 |                                   |          |          |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
| DATA: __/__/__                                                  |                                   |          |          |              |          | Micheline Diniz Sherring<br>Resp. Técnica<br>Setor de Equipamentos-HCA<br>Portaria N° 024/2024<br>Responsável Técnico                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                                 |                                   |          |          |              |          | Coordenação de Enfermagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Direção |       |  |  |       |  |  |  |

| Versão 1                                            | SECRETARIA DE SAÚDE <b>XAMAPÁ</b> |          |          |              |          | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|----------|----------|--------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|--|--|-------|--|--|--|
|                                                     | NOME                              | FUNÇÃO   | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | COREN-AP | NOME DO SETOR: ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  | TOTAL |  |  |  |
|                                                     |                                   |          |          |              |          | M/T/N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                     |                                   |          |          |              |          | MARÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 114h |                                   |          |          |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
| SAB                                                 | DOM                               | SEG      | TER      | QUA          | QUI      | SEX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SAB | DOM                                          | SEG | TER     | QUA | QUI  | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                                     | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TOTAL |  |  |       |  |  |  |
| 1                                                   | 2                                 | 3        | 4        | 5            | 6        | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 8   | 9                                            | 10  | 11      | 12  | 13   | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21                                      | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31      |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                     |                                   |          |          |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
| 1                                                   | LEIDIANE CRUZ MARQUES             | TEC. ENF | CONTRATO | 0967164-1-01 | 943503   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 120   |  |  |       |  |  |  |
| 2                                                   | MARTA CRISTINA LIMA DA CRUZ       | TEC. ENF | CONTRATO | 0974450-9-01 | 627167   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 234   |  |  |       |  |  |  |
| 3                                                   | MICHELINE DINIZ SHERRING          | TEC. ENF | ESTADUAL | 0109628-1-01 | 593405   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:                                         |                                   |          |          |              |          | TURNO/DIA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31<br>MANHÃ HREF! HREF! HREF! HREF! 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0<br>TARDE HREF! HREF! HREF! HREF! 0 0 1 0 1 1 1 0 0 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 0 0 1<br>NOTURNO 1 HREF! HREF! HREF! HREF! 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0<br>NOTURNO 2 HREF! HREF! HREF! HREF! 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                     |                                   |          |          |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                     |                                   |          |          |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                     |                                   |          |          |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                     |                                   |          |          |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
| DATA: __/__/__                                      |                                   |          |          |              |          | Micheline Diniz Sherring<br>Resp. Técnica<br>Setor de Equipamentos-HCA<br>Portaria N° 024/2024<br>Responsável Técnico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |  |  |       |  |  |  |
|                                                     |                                   |          |          |              |          | Coordenação de Enfermagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Direção |       |  |  |       |  |  |  |

Leticia S. Mendes  
 Gerente de Núcleo de  
 Serviços Técnicos/HCA  
 Decreto nº 1419/2023

Cleide Rodrigues Wanderley  
 Diretora HCA  
 Decreto nº 0077/2023

| Versão 1         | SECRETARIA DE SAÚDE<br>HCA/PAI |          |          |            |                                                 | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI     |    |    |    |                           |    |     |    |    |    |    |    |    |     |                                                                                                                        |    | HORÁRIO |    | 2025  |    |     |    |    |    |                                                       | TOTAL |    |    |    |    |    |   |
|------------------|--------------------------------|----------|----------|------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----|----|----|---------------------------|----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|----|-------|----|-----|----|----|----|-------------------------------------------------------|-------|----|----|----|----|----|---|
|                  |                                |          |          |            |                                                 | NOME DO SETOR                                    |    |    |    |                           |    |     |    |    |    |    |    |    |     |                                                                                                                        |    | M/T/N   |    | MARÇO |    |     |    |    |    |                                                       |       |    |    |    |    |    |   |
|                  |                                |          |          |            |                                                 | ESCALA CONDUTORES DE AMBULÂNCIA- PLANTÕES EXTRAS |    |    |    |                           |    |     |    |    |    |    |    |    |     |                                                                                                                        |    |         |    |       |    |     |    |    |    |                                                       |       |    |    |    |    |    |   |
|                  | NOME                           | FUNÇÃO   | VÍNCULO  | MATRÍCUL A | COREN-AP                                        | SA                                               | DO | SE | TE | QU                        | QU | SEX | SA | DO | SE | TE | QU | QU | SEX | SA                                                                                                                     | DO | SE      | TE | QU    | QU | SEX | SA | DO | SE |                                                       |       |    |    |    |    |    |   |
| 1                | LAÉRCIO SILVA BATISTA          | CONDUTOR | ESTADUAL | 109511001  |                                                 |                                                  |    | N  |    |                           | N  |     | N  |    |    |    |    |    | N   |                                                                                                                        |    |         |    |       |    |     |    |    |    |                                                       | 10    |    |    |    |    |    |   |
| 2                | JAMESON PERNA ALHO             | CONDUTOR | ESTADUAL | 118246301  |                                                 |                                                  | D  |    |    | D                         |    |     | D  |    |    |    |    |    |     |                                                                                                                        |    |         |    |       |    |     |    |    |    |                                                       | 6     |    |    |    |    |    |   |
| 3                | REINALDO MORAES DA SILVA       | CONDUTOR | ESTADUAL | 118085101  |                                                 |                                                  |    | D  |    |                           | D  |     |    | D  |    |    |    |    |     |                                                                                                                        |    |         |    |       |    |     |    |    |    |                                                       | 6     |    |    |    |    |    |   |
| 4                | DAVD DIAS                      | CONDUTOR | ESTADUAL | 110062901  |                                                 |                                                  |    |    | D  |                           |    | N   |    |    | D  |    |    |    | N   |                                                                                                                        |    |         |    |       |    |     |    |    |    |                                                       | 6     |    |    |    |    |    |   |
| 5                | ADELANO ALFAIA LACERDA         | CONDUTOR | ESTADUAL | 118090801  |                                                 |                                                  | D  |    |    | D                         |    |     | N  |    |    |    |    |    |     |                                                                                                                        |    |         |    |       |    |     |    |    |    |                                                       | 6     |    |    |    |    |    |   |
| 6                | RONIE DARLAN GARCIA DA SILVA   | CONDUTOR | ESTADUAL | 118084301  |                                                 |                                                  |    |    |    |                           |    |     |    |    |    |    |    |    |     | D                                                                                                                      |    |         |    |       |    |     |    |    |    |                                                       | 6     |    |    |    |    |    |   |
| 7                | EDIVAN MORAES MENDONÇA         | CONDUTOR | ESTADUAL | 110056401  |                                                 |                                                  |    |    |    |                           |    |     |    |    |    |    |    |    | N   |                                                                                                                        | D  |         |    |       |    |     |    |    |    |                                                       | 5     |    |    |    |    |    |   |
| 8                | FRANCISCO LUIZ PAES DA COSTA   | CONDUTOR | ESTADUAL | 109742301  |                                                 |                                                  |    | N  |    |                           |    |     |    |    |    |    |    |    |     |                                                                                                                        | D  |         |    |       |    |     |    |    |    |                                                       | 5     |    |    |    |    |    |   |
| OBSERVAÇÃO:      |                                |          |          |            | TURNOS/DIA                                      | 1                                                | 2  | 3  | 4  | 5                         | 6  | 7   | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14  | 15                                                                                                                     | 16 | 17      | 18 | 19    | 20 | 21  | 22 | 23 | 24 | 25                                                    | 26    | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |   |
|                  |                                |          |          |            | MANHÃ                                           | 2                                                | 2  | 2  | 2  | 3                         | 2  | 2   | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2                                                                                                                      | 2  | 2       | 2  | 2     | 2  | 2   | 2  | 2  | 2  | 2                                                     | 2     | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2 |
|                  |                                |          |          |            | TARDE                                           | 2                                                | 2  | 3  | 2  | 3                         | 3  | 3   | 2  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3   | 3                                                                                                                      | 3  | 3       | 3  | 3     | 3  | 3   | 3  | 3  | 3  | 3                                                     | 3     | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3 |
|                  |                                |          |          |            | DIURNO                                          | 2                                                | 2  | 2  | 2  | 2                         | 2  | 2   | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2                                                                                                                      | 2  | 2       | 2  | 2     | 2  | 2   | 2  | 2  | 2  | 2                                                     | 2     | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2 |
|                  |                                |          |          |            | NOTURNO                                         | 2                                                | 2  | 2  | 2  | 2                         | 2  | 2   | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2                                                                                                                      | 2  | 2       | 2  | 2     | 2  | 2   | 2  | 2  | 2  | 2                                                     | 2     | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2 |
| DATA: 11.02.2025 |                                |          |          |            | Laércio Silva Batista<br>Coordenador Técnico-RT |                                                  |    |    |    | Coordenação de Enfermagem |    |     |    |    |    |    |    |    |     | Letícia S. Mendes Ayres<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos<br>Gerência de Núcleo de<br>Decretos nº 1419/2025 |    |         |    |       |    |     |    |    |    | Cleide Rodrigues<br>Diretora<br>Decretos nº 1419/2025 |       |    |    |    |    |    |   |

DATA: 11/02/2025

Laércio Silva Batista  
Coordenador Técnico-RT  
Portaria nº 039/2023-HCA

Coordenação de Enfermagem

Letícia S. Mendes Ayres  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023

Cleide Rodrigues Wanderley  
Direção  
Diretora HCA  
Decreto nº 077/2023

| SECRETARIA DE SAÚDE |                              |          |          |           | HCA/PAI                                          |    | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |                                         |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |       |     | HORÁRIO |     | 2025 |                       |    |     |     |       |     |     |     |    |     |    |     |   |  |  |  |
|---------------------|------------------------------|----------|----------|-----------|--------------------------------------------------|----|----------------------------------------------|-----|-----|-----------------------------------------|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|-----|---------|-----|------|-----------------------|----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|----|-----|----|-----|---|--|--|--|
|                     |                              |          |          |           | NOME DO SETOR                                    |    |                                              |     |     |                                         |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    | M/T/N |     | MARÇO   |     |      |                       |    |     |     | TOTAL |     |     |     |    |     |    |     |   |  |  |  |
|                     |                              |          |          |           | ESCALA DE SERVIÇO CONDUTORES DE AMBULÂNCIA- 114H |    |                                              |     |     |                                         |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |       |     |         |     |      |                       |    |     |     |       |     |     |     |    |     |    |     |   |  |  |  |
|                     |                              |          |          |           | SAB                                              | DO | SEG                                          | TER | QUA | QUI                                     | SEX | SAB | DO | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DO | SEG   | TER | QUA     | QUI | SEX  | SAB                   | DO | SEG | TER | QUA   | QUI | SEX | SAB | DO | SEG |    |     |   |  |  |  |
|                     |                              |          |          |           | 1                                                | 2  | 3                                            | 4   | 5   | 6                                       | 7   | 8   | 9  | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16 | 17    | 18  | 19      | 20  | 21   | 22                    | 23 | 24  | 25  | 26    | 27  | 28  | 29  | 30 | 31  |    |     |   |  |  |  |
| 1                   | LAÉRCIO SILVA BATISTA        | CONDUTOR | STADUAL  | 109511001 |                                                  |    | T                                            |     | T   | T                                       | T   |     |    | T   | T   | T   | T   | T   |     | N  |       |     |         |     |      |                       |    |     |     |       |     |     |     |    |     |    | 114 |   |  |  |  |
| 2                   | JAMESON PERNA ALHO           | CONDUTOR | ESTADUAL | 118246301 |                                                  | N  |                                              |     | N   |                                         |     | D   |    | N   |     |     | D   |     |     | N  |       |     |         | D   |      | N                     |    |     |     | M     |     |     | N   |    |     |    | 114 |   |  |  |  |
| 3                   | REINALDO MORAES DA SILVA     | CONDUTOR | ESTADUAL | 118085101 |                                                  |    | D                                            |     | N   |                                         |     |     |    | N   |     |     | D   |     |     | N  |       |     |         |     |      | N                     |    |     | D   |       |     | M   |     |    | N   |    | 114 |   |  |  |  |
| 4                   | DAVID DIAS                   | CONDUTOR | ESTADUAL | 110062901 |                                                  |    |                                              | N   |     |                                         |     | D   |    | N   |     |     | D   |     |     | N  |       |     |         | D   |      |                       | N  |     |     | D     |     |     | N   |    |     | M  | 114 |   |  |  |  |
| 5                   | ADELANO ALFAIA LACERDA       | CONDUTOR | ESTADUAL | 118090801 |                                                  |    |                                              |     | N   |                                         |     |     | D  |     | N   |     |     | D   |     |    | N     |     |         |     | D    |                       | N  |     |     |       | M   |     |     | N  |     |    | 114 |   |  |  |  |
| 6                   | RONIE DARLAN GARCIA DA SILVA | CONDUTOR | ESTADUAL | 118084301 |                                                  |    | N                                            |     |     | N                                       |     |     | D  |     |     | N   |     |     | D   |    |       | N   |         |     |      | D                     |    | N   |     |       |     | T   |     |    | N   |    | 114 |   |  |  |  |
| 7                   | EDIVAN MORAES MENDONÇA       | CONDUTOR | ESTADUAL | 110056401 |                                                  |    |                                              | D   |     |                                         | N   |     |    |     | D   |     |     | N   |     |    | D     |     |         |     | N    |                       |    | T   |     |       | N   |     |     | D  |     |    | 114 |   |  |  |  |
| 8                   | FRANCISCO LUIZ PAES DA COSTA | CONDUTOR | ESTADUAL | 109742301 |                                                  | N  |                                              |     |     |                                         |     |     |    |     |     |     |     | N   |     | D  |       |     |         | N   |      |                       | D  |     |     | N     |     | N   | N   |    |     | N  | 114 |   |  |  |  |
| 9                   | JOSÉ NILTON DOS SANTOS COSTA | CONDUTOR | FEDERAL  | 101350601 |                                                  | D  |                                              |     |     | M                                       |     |     |    |     |     |     |     | N   |     | D  |       |     |         | N   |      |                       | D  |     |     | N     |     |     |     |    |     | N  |     |   |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:         |                              |          |          |           | TURNOS/DIA                                       | 1  | 2                                            | 3   | 4   | 5                                       | 6   | 7   | 8  | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15 | 16    | 17  | 18      | 19  | 20   | 21                    | 22 | 23  | 24  | 25    | 26  | 27  | 28  | 29 | 30  | 31 |     |   |  |  |  |
|                     |                              |          |          |           | MANHÃ                                            | 1  | 1                                            | 1   | 1   | 1                                       | 1   | 2   | 1  | 1   | 1   | 0   | 1   | 2   | 2   | 1  | 1     | 1   | 1       | 1   | 2    | 2                     | 1  | 1   | 0   | 1     | 2   | 1   | 1   | 1  | 0   | 1  | 0   | 1 |  |  |  |
|                     |                              |          |          |           | TARDE                                            | 1  | 1                                            | 2   | 1   | 1                                       | 2   | 3   | 1  | 1   | 2   | 1   | 2   | 3   | 3   | 1  | 1     | 2   | 2       | 3   | 3    | 2                     | 1  | 1   | 2   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1  | 3   | 2  | 2   | 1 |  |  |  |
|                     |                              |          |          |           | DIURNO                                           | 2  | 1                                            | 1   | 2   | 2                                       | 1   | 1   | 1  | 1   | 2   | 2   | 1   | 0   | 2   | 1  | 2     | 2   | 1       | 1   | 1    | 1                     | 1  | 1   | 2   | 2     | 1   | 1   | 1   | 1  | 3   | 2  | 2   | 1 |  |  |  |
|                     |                              |          |          |           | NOTURNO                                          | 2  | 1                                            | 1   | 2   | 2                                       | 1   | 1   | 1  | 1   | 2   | 2   | 1   | 0   | 2   | 1  | 2     | 2   | 1       | 1   | 1    | 1                     | 1  | 1   | 2   | 2     | 1   | 1   | 1   | 1  | 3   | 2  | 2   | 1 |  |  |  |
| DATA: 11/02/2025    |                              |          |          |           | Assinatura do Responsável Técnico                |    |                                              |     |     | Assinatura do Coordenador de Enfermagem |     |     |    |     |     |     |     |     |     |    |       |     |         |     |      | Assinatura do Diretor |    |     |     |       |     |     |     |    |     |    |     |   |  |  |  |

DATA: 11/02/2025

Laércio Silva Batista  
Coordenador Técnico-RT  
Portaria nº 039/2023-HCA

Coordenação de Enfermagem

Esther dos Santos Maciel  
Administradora - HCA  
Decreto nº 077/2023

Direção

Letícia S. Mendes Ayres  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023





|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|---|----------------|---|---|---|---|---|---|-------|--|--|
| SECRETARIA DE SAÚDE            |                                |  |  |  |         | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | HORÁRIO |   | 2025           |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         | SETOR: RECEPÇÃO = DIREÇÃO            |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | M/T     |   | MÊS: FEVEREIRO |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
| TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO |                                |                                                                                   |  | FUNÇÃO                                                                             | VÍNCULO | MATRÍCULA                            | ESCALA DE SERVIÇO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   | TOTAL |  |  |
| NOME                           |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      | S                 | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q       | S | S              | D | S | T | Q | Q | S |       |  |  |
| 1                              | DEUZA THOMAZIA DE SOUZA PICAÇO |                                                                                   |  | AGENTE DE SAUDE                                                                    | CT. ADM |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   | 90    |  |  |
| OBSERVAÇÕES:                   |                                |                                                                                   |  | As escalas podem sofrer alterações conforme a necessidade dos serviços.            |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
| DATA: 20/02/2025               |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
| LEGENDA                        |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
| TARDE (T) 12:00 - 18:00        |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |
|                                |                                |                                                                                   |  |                                                                                    |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |                |   |   |   |   |   |   |       |  |  |

Leticia S. Mendes Ayres  
Gerente de Nucleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023

5

| <div><div>GOVERNO DO ESTADO</div><div>SECRETARIA DE SAÚDE</div><div>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO</div></div> <div><div><div>HCA/PAI</div><div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</div><div>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL</div></div></div> |            |          |              |           | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO                                 |     | 2025  |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|-----------|--------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |          |              |           | DIREÇÃO ASSISTENCIAL                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T                                     |     | MARÇO |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |          |              |           | ESCALA REGULAR                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |
| NOME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FUNÇÃO     | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | COREN-AP  | SAB                                  | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                     | DOM | SEG   | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER     | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TOTAL |
| 20 ANA CLAUDIA LOBO DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ENFERMEIRA | ESTADO   | 0062535-3-01 | 83.850 E  | 1                                    | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15                                      | 16  | 17    | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25      | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |       |
| 21 ANA CLAUDIA LOBO DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ENFERMEIRA | ESTADO   | 0088263-1-01 | 83.850 E  |                                      |     | M   |     | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |                                         |     | M     | M   |     | M   | M   |     |     | M   | M       | M   | M   | M   |     |     | M   |       |
| 22 NUBIA REGIANE SOUZA DE ARAUJO                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0981324-1-01 | 626.403 E |                                      |     | M   |     | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |                                         |     | M     | M   |     | T   | T   |     |     | T   | T       | T   | T   | T   |     |     | T   |       |
| DA TA 12/02/25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |          |              |           |                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |          |              |           | Coordenação de Enfermagem            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     |       |     |     |     |     |     |     |     | Direção |     |     |     |     |     |     |       |

*Ana Claudia Lobo da Silva*  
Diretora Assistencial da HCA  
Portaria Interna nº 014/2023

*Leticia S. Mendes Ayres*  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023

*Cleude Rodrigues Wanderley*  
Diretora HCA  
Decreto nº 0977/2023

|                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                            |         |                                                                         |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |              |    |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|--------------|----|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| <b>SECRETARIA DE SAÚDE</b><br><b>GOVERNO DO ESTADO</b><br><b>AMAPA</b><br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO |  | <br><b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |         | <b>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</b><br><b>COORDENAÇÃO GERAL</b> |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    | HORÁRIO<br>M |    | 2025<br>MÊS: MARÇO |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| NOME                                                                                                     |  | FUNÇÃO                                                                                                                                                                     | VÍNCULO | MATRÍCULA                                                               | <b>ESCALA DE SERVIÇO</b> |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |              |    |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | TOTAL |
|                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                            |         |                                                                         | S                        | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S  | T  | Q  | Q  | S            | S  | D                  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  |       |
|                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                            |         |                                                                         | 1                        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14           | 15 | 16                 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |       |
| 1 GISELE COSTA MOURÃO                                                                                    |  | ENFERMEIRA                                                                                                                                                                 | CT. ADM | 0976598-0-01                                                            |                          |   | M |   | M | M | M |   |   | M  | M  | M  | M  |              |    | M                  | M  |    | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    | M  |    | 114   |
| OBSERVAÇÕES:                                                                                             |  | As escalas podem sofrer alterações conforme a necessidade dos serviços.                                                                                                    |         |                                                                         |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |              |    |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| DATA: 07/02/2025                                                                                         |  |                                                                                                                                                                            |         |                                                                         |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |              |    |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| LEGENDA                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                            |         |                                                                         |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |              |    |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| MANHÃ (M) 07:00 - 13:00                                                                                  |  |                                                                                                                                                                            |         |                                                                         |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |              |    |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |

Leticia S. Mendes Ayres  
 Gerente de Núcleo de  
 Serviços Técnicos/HCA  
 Decreto nº 1419/2023

Cleide Rodrigues Wanderley  
 Diretora HCA  
 Decreto nº 0077/2023

CLEIDE DE JESUS SANTOS RODRIGUES WANDERLEY  
 DIRETORA  
 DECRETO Nº 077/2023

|                                 |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  |                                              |                             |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |              |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|---------|-------|-----|------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|-----------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1                        | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE |  | <br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTEIRO |  |  <b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |                             |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |              |     |     |     | HORÁRIO |       |     | 2025 |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  |                                              | NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |              |     |     |     |         | M/T/N |     |      | MARÇO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  |                                              | ESCALA DE SERVIÇO - 114H    |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |              |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  | TOTAL                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  |                                              | SAB                         | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX      | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX          | SAB | DOM | SEG | TER     | QUA   | QUI | SEX  | SAB   | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  |                                              | 1                           | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7        | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14           | 15  | 16  | 17  | 18      | 19    | 20  | 21   | 22    | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME                            |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  | FUNÇÃO                                       |                             |     |     |     |     |     | VÍNCULO  |     |     |     |     |     |     | MATRÍCULA    |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 LETICIA SILVEIRA MENDES AYRES |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  | GERENTE DE NÚCLEO                            |                             |     |     |     |     |     | ESTADO   |     |     |     |     |     |     | 1135490      |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 152 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 MILENE ALMEIDA SETUBAL        |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  | TÉC.EM ENFERMAGEM                            |                             |     |     |     |     |     | CONTRATO |     |     |     |     |     |     | 0975769-4-01 |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 114 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 ROZANA RODRIGUES DA SILVA     |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  | TÉC.EM ENFERMAGEM                            |                             |     |     |     |     |     | CONTRATO |     |     |     |     |     |     | 0981336-5-01 |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 114 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 TAMARA SERRA LIMA             |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  | TÉC. EM ENFERMAGEM                           |                             |     |     |     |     |     | ESTADO   |     |     |     |     |     |     | 0113435-3-01 |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 114 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 THAISA DA SILVA WANDERLEY     |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  | AGENTE DE SAÚDE                              |                             |     |     |     |     |     | CONTRATO |     |     |     |     |     |     | 0981498-1-01 |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 114 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:                     |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  |                                              |                             |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |              |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  | 1                                       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21  | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  |                                              |                             |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |              |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  | 0                                       | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 0  | 0  | 2  | 2  | 0  | 2  | 2   | 0  | 2  | 2  | 0  | 0  | 2  | 2  | 2  | 2  | 0  | 0 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  |                                              |                             |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |              |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  | 0                                       | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 0  | 0  | 2  | 2  | 0  | 2  | 2   | 0  | 2  | 2  | 0  | 0  | 2  | 2  | 2  | 2  | 0  | 0 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  |                                              |                             |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |              |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  | 0                                       | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  |                                              |                             |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |              |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  | 0                                       | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 07/01/2025                |                                          |  |                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                         |  |                                              |                             |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |              |     |     |     |         |       |     |      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Direção |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Leticia S. Mendes  
 Gerente de Núcleo de  
 Serviços Técnicos / HCA  
 Decreto nº 1419/2023

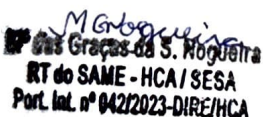
Cleide Rodrigues Wanderley  
 Diretora HCA  
 Decreto nº 0077/2023

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |        |              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| <div><div>SECRETARIA DE SAÚDE</div><div></div></div> <div><div><div><b>HCA/PAI</b></div><div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</div><div>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL</div></div></div> | NÚCLEO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS - NSA HCA |        |              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORARIO |     | 2025  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ESCALA DE SERVIÇO                            |        |              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | MARÇO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SAB                                          | DOM    | SEG          | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA   | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | CH    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1                                            | 2      | 3            | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17      | 18  | 19    | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  | TOTAL |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | JUCILLE LEAL SACRAMENTO                      | ESTADO | 062993-6-01  |     |     | M   |     | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |         |     | M     | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | 114   |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | JUCILLE LEAL SACRAMENTO                      | ESTADO | 0114349-2-01 |     |     | T   |     | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |         |     | T     | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | 114 |       |

*Ester dos Santos Maciel*  
 Administradora - HCA  
 Decreto nº 8474/2023  
 ESTER DOS SANTOS MACIEL  
 Administradora do HCA  
 Decreto nº 8474-2023

|                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                                       |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |         |  |            |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|---------|--|------------|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO</div> |  |  |  |  | <div></div> <div>HCA/PAI</div> <div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</div> <div>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL</div> |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025       |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                                       |  |  |  |  | SETOR: PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  | M/T     |  | MÊS: MARÇO |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO<br>NOME                                                                |  |  |  |  |                                                                                                                       |  |  |  |  | FUNÇÃO                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VÍNCULO |  |  |  |  |         |  |            |  |  | MATRÍCULA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORARIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ESCALA DE SERVIÇO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                                       |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |         |  |            |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | S                 | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                                       |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |         |  |            |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

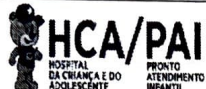
| <div> </div> |                                          |               |                                                                                                                                                                                   |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |         |         |         |         |                                                                                                                                                                  |         |         |         |         |         |         |                                                                                                                                                                                           |         | CARGA HORÁRIA |         |         |         |         | HORÁRIO                                                                                                                                      |         |         |         |         | 2025      |         |         |         |      |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|---------|---------|---------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|---------|---------|------|-----|
|                                                                                                                                                                                |                                          |               |                                                                                                                                                                                   |              | SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA      |         |         |         |         |                                                                                                                                                                  |         |         |         |         |         |         |                                                                                                                                                                                           |         | 114H          |         |         |         |         | M / T                                                                                                                                        |         |         |         |         | FEVEREIRO |         |         |         |      |     |
| Nº                                                                                                                                                                             | NOME                                     | FUNÇÃO        | VÍNCULO                                                                                                                                                                           | MATRÍCULA    | S<br>01                                      | D<br>02 | S<br>03 | T<br>04 | Q<br>05 | Q<br>06                                                                                                                                                          | S<br>07 | S<br>08 | D<br>09 | S<br>10 | T<br>11 | Q<br>12 | Q<br>13                                                                                                                                                                                   | S<br>14 | S<br>15       | D<br>16 | S<br>17 | T<br>18 | Q<br>19 | Q<br>20                                                                                                                                      | S<br>21 | S<br>22 | D<br>23 | S<br>24 | T<br>25   | Q<br>26 | Q<br>27 | S<br>28 | C.H. |     |
| 01                                                                                                                                                                             | Ana Rosilda da Costa Costa               | AOSD          | FEDERAL                                                                                                                                                                           | 101451       |                                              |         | M       |         | M       | M                                                                                                                                                                | M       |         |         | M       | M       | M       | M                                                                                                                                                                                         | M       |               |         |         | M       | M       | M                                                                                                                                            | M       | M       |         |         | M         | M       | M       | M       | M    | 114 |
| 02                                                                                                                                                                             | Maiara Benedita Pelaes Braga             | TÉC.ENF.      | ESTADUAL                                                                                                                                                                          | 0090156-3-01 |                                              |         | M       |         | M       | M                                                                                                                                                                | M       |         |         | M       | M       | M       | M                                                                                                                                                                                         | M       |               |         |         | M       | M       | M                                                                                                                                            | M       | M       |         |         | M         | M       | M       | M       | M    | 114 |
| 03                                                                                                                                                                             | Eloisa da Cruz Guedes                    | TÉC.ENF.      | ESTADUAL                                                                                                                                                                          | 0633231-7-01 |                                              |         | M       |         | M       | M                                                                                                                                                                | M       |         |         | M       | M       | M       | M                                                                                                                                                                                         | M       |               |         |         | M       | M       | M                                                                                                                                            | M       | M       |         |         | M         | M       | M       | M       | M    | 114 |
| 04                                                                                                                                                                             | Ena Rubia Furtado Correia de Souza       | TÉC.ENF.      | ESTADUAL                                                                                                                                                                          | 0029598-1-01 |                                              |         |         |         |         |                                                                                                                                                                  |         |         | L       | I       | C       | E       | N                                                                                                                                                                                         | Ç       | A             |         | P       | R       | Ê       | M                                                                                                                                            | I       | O       |         |         |           |         |         |         |      |     |
| 05                                                                                                                                                                             | Maridalva Lopes do Nascimento            | TÉC.ENF.      | ESTADUAL                                                                                                                                                                          | 062833-6-01  |                                              |         | M       |         | M       | M                                                                                                                                                                | M       |         |         | M       | M       | M       | M                                                                                                                                                                                         | M       |               |         |         | M       | M       | M                                                                                                                                            | M       | M       |         |         | M         | M       | M       | M       | M    | 114 |
| 06                                                                                                                                                                             | Rosely do Socorro de Barros Pereira      | AG.SAÚDE.PÚB. | ESTADUAL                                                                                                                                                                          | 0034301-3-01 |                                              |         | M       |         | M       | M                                                                                                                                                                | M       |         |         | M       | M       | M       | M                                                                                                                                                                                         | M       |               |         |         | M       | M       | M                                                                                                                                            | M       | M       |         |         | M         | M       | M       | M       | M    | 114 |
| 07                                                                                                                                                                             | Terezinha Ferreira de Araujo de Oliveira | AOSD          | FEDERAL                                                                                                                                                                           | 1018501      |                                              |         | M       |         | M       | M                                                                                                                                                                | M       |         |         | M       | M       | M       | M                                                                                                                                                                                         | M       |               |         |         | M       | M       | M                                                                                                                                            | M       | M       |         |         | M         | M       | M       | M       | M    | 114 |
| 08                                                                                                                                                                             | Ana Cláudia de Andrade Coutinho          | TÉC.ENF.      | ESTADUAL                                                                                                                                                                          | 109495-5-01  |                                              |         | T       |         | T       | T                                                                                                                                                                | T       |         |         | T       | T       | T       | T                                                                                                                                                                                         | T       |               |         |         | T       | T       | T                                                                                                                                            | T       | T       |         |         | T         | T       | T       | T       | T    | 114 |
| 09                                                                                                                                                                             | Ana Caroline Prado Alves                 | AG.SAÚDE.PÚB. | CONTRATO                                                                                                                                                                          | 0981465-5-01 |                                              |         | T       |         | T       | T                                                                                                                                                                | T       |         |         | T       | T       | T       | T                                                                                                                                                                                         | T       |               |         |         | T       | T       | T                                                                                                                                            | T       | T       |         |         | T         | T       | T       | T       | T    | 114 |
| 10                                                                                                                                                                             | Lidiane Pastana Silva                    | TÉC.ENF.      | ESTADUAL                                                                                                                                                                          | 0113539-2-01 |                                              |         | T       |         | T       | T                                                                                                                                                                | T       |         |         | T       | T       | T       | T                                                                                                                                                                                         | T       |               |         |         | T       | T       | T                                                                                                                                            | T       | T       |         |         | T         | T       | T       | T       | T    | 114 |
| 11                                                                                                                                                                             | Edson Almeida Vidal                      | RAD.OPER.     | CONTRATO                                                                                                                                                                          | 98250-1-01   |                                              |         | T       |         | T       | T                                                                                                                                                                | T       |         |         | T       | T       | T       | T                                                                                                                                                                                         | T       |               |         |         | T       | T       | T                                                                                                                                            | T       | T       |         |         | T         | T       | T       | T       | T    | 114 |
| 12                                                                                                                                                                             | Ena Rúbia Furtado Correia de Souza       | AUX.ENF.      | FEDERAL                                                                                                                                                                           | 0989481-0-01 |                                              |         | T       |         | T       | T                                                                                                                                                                | T       |         |         | T       | T       | T       | T                                                                                                                                                                                         | T       |               |         |         | T       | T       | T                                                                                                                                            | T       | T       |         |         | T         | T       | T       | T       | T    | 114 |
| 13                                                                                                                                                                             | Luciene de Souza Nobre                   | TÉC.ENF.      | ESTADUAL                                                                                                                                                                          | 0114534-7-01 |                                              |         |         |         |         |                                                                                                                                                                  |         |         |         |         |         | F       | É                                                                                                                                                                                         | R       | I             | A       | S       |         |         |                                                                                                                                              |         |         |         |         |           |         |         |         |      |     |
| 14                                                                                                                                                                             | Eloina Brito de Oliveira                 | TÉC.RADIOL.   | CONTRATO                                                                                                                                                                          | 0972661-6-01 |                                              |         | T       |         | T       | T                                                                                                                                                                | T       |         |         | T       | T       | T       | T                                                                                                                                                                                         | T       |               |         |         | T       | T       | T                                                                                                                                            | T       | T       |         |         | T         | T       | T       | T       | T    | 114 |
| R E S P O N S Á V E L T É C N I C A                                                                                                                                            |                                          |               |                                                                                                                                                                                   |              |                                              |         |         |         |         |                                                                                                                                                                  |         |         |         |         |         |         |                                                                                                                                                                                           |         |               |         |         |         |         |                                                                                                                                              |         |         |         |         |           |         |         |         |      |     |
| 15                                                                                                                                                                             | Maria das Graças da Silva Nogueira       | ENFERMEIRA    | ESTADUAL                                                                                                                                                                          | 0033089-2-01 |                                              |         | M       |         | M       | M                                                                                                                                                                | M       |         |         | M       | M       | M       | M                                                                                                                                                                                         | M       |               |         |         | M       | M       | M                                                                                                                                            | M       | M       |         |         | M         | M       | M       | M       | M    | 114 |
| <b>LEGENDA:</b><br>M = 07:00 ÀS 13:00<br>T = 13:00 ÀS 19:00<br>C.H = CARGA HORÁRIA                                                                                             |                                          |               | <b>ESCALA ELABORADA POR:</b><br>MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA NOGUEIRA<br>RESPONSÁVEL TÉCNICA DO SAME<br>PORTARIA INTERNA Nº 42/2023                                                  |              |                                              |         |         |         |         | <b>ESTER DOS SANTOS MACIEL</b><br>ADMINISTRADORA/HCA<br>DECRETO Nº8474/2023                                                                                      |         |         |         |         |         |         | <b>LETÍCIA MENDES AYRES</b><br>GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS<br>DECRETO Nº1419/2023                                                                                              |         |               |         |         |         |         | <b>CLEUDE DE JESUS SANTOS R. WANDERLEY</b><br>DIRETORA HCA<br>DECRETO Nº 0077/ 2023 SESA                                                     |         |         |         |         |           |         |         |         |      |     |
|                                                                                                                                                                                |                                          |               | <br>M. das Graças da S. Nogueira<br>RT do SAME - HCA / SESA<br>Port. Int. nº 042/2023-DIRE/HCA |              |                                              |         |         |         |         | <br>Ester dos Santos Maciel<br>Administradora - HCA<br>Decreto nº 8474/2023 |         |         |         |         |         |         | <br>Letícia S. Mendes Ayres<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos/HCA<br>Decreto nº 1419/2023 |         |               |         |         |         |         | <br>Cleude de Jesus Santos R. Wanderley<br>Diretora HCA |         |         |         |         |           |         |         |         |      |     |

**ESCALA MENSAL**

| SERVIÇO DE FATURAMENTO HOSPITALAR                                                                   |                                  |                    |              |                                                   |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | MÊS: MARÇO |    |    |    |                                                                  |    |    | 2025 |    |    |    |    |    |    | CARGA HORÁRIA<br>MENSAL |    |    |    |     |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------|---------------------------------------------------|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------|----|----|----|------------------------------------------------------------------|----|----|------|----|----|----|----|----|----|-------------------------|----|----|----|-----|----|--|
| TURNO: MANHÃ / TARDE                                                                                |                                  |                    |              | S                                                 | D      | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S          | S  | D  | S  | T                                                                | Q  | Q  | S    | S  | D  | S  |    |    |    |                         |    |    |    |     |    |  |
|                                                                                                     | Nome                             | Vínculo            | Matrícula    | Cargo                                             | 01     | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13         | 14 | 15 | 16 | 17                                                               | 18 | 19 | 20   | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |                         | 27 | 28 | 29 | 30  | 31 |  |
| 01                                                                                                  | Aldecy de Oliveira Serrão        | ESTADO             | 063125-6-01  | Téc. Em Enfermagem                                |        |    |    |    | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M          | M  |    |    | M                                                                | M  | M  | M    | M  |    |    | M  | M  | M  | M                       | M  |    | M  | 114 |    |  |
| 02                                                                                                  | Carmem Matilde Guedes da Silva   | ESTADO             | 364886       | AOSD                                              | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |            |    |    |    |                                                                  |    |    |      |    |    |    |    |    |    |                         |    |    |    | 0   |    |  |
| 03                                                                                                  | Doralice da S. Lamarão Santos    | ESTADO             | 364010       | Téc. Em Enfermagem                                |        |    |    |    | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T          | T  |    |    | T                                                                | T  | T  | T    | T  |    |    | T  | T  | T  | T                       | T  |    | T  | 114 |    |  |
| 04                                                                                                  | Elizabeth Rodrigues Trindade     | ESTADO             | 1145029      | Téc. Em Enfermagem                                |        |    |    |    | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T          | T  |    |    | T                                                                | T  | T  | T    | T  |    |    | T  | T  | T  | T                       | T  |    | T  | 114 |    |  |
| 05                                                                                                  | Eliabe de Oliveira Cordeiro      | CONTRATO           | 0972064-2-01 | Téc. Em Enfermagem                                |        |    |    |    | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M          | M  |    |    | M                                                                | M  | M  | M    | M  |    |    | M  | M  | M  | M                       | M  |    | M  | 114 |    |  |
| 06                                                                                                  | Josineide Antônia B. S. Ferreira | ESTADO             | 0063004-7-01 | Téc. Em Enfermagem                                |        |    |    |    | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T          | T  |    |    | T                                                                | T  | T  | T    | T  |    |    | T  | T  | T  | T                       | T  |    | T  | 114 |    |  |
| 07                                                                                                  | Jederson André da Conceição      | ESTADO             | 0970021-8-01 | Assist. Administrativo                            |        |    |    |    | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M          | M  |    |    | M                                                                | M  | M  | M    | M  |    |    | M  | M  | M  | M                       | M  |    | M  | 114 |    |  |
| 08                                                                                                  | Luiza Marckcileide S. Monteiro   | ESTADO             | 1136674      | Téc. Em Enfermagem                                |        |    |    |    | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T          | T  |    |    | T                                                                | T  | T  | T    | T  |    |    | T  | T  | T  | T                       | T  |    | T  | 114 |    |  |
| 09                                                                                                  | Maria José de Lima Souza         | ESTADO             | 839035       | Téc. Em Enfermagem                                |        |    |    |    | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T          | T  |    |    | T                                                                | T  | T  | T    | T  |    |    | T  | T  | T  | T                       | T  |    | T  | 114 |    |  |
| 10                                                                                                  | Natália Monteiro Fonseca Bruno   | CONTRATO           | 097989-3-01  | Agt. Saúde Pública                                |        |    |    |    | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T          | T  |    |    | T                                                                | T  | T  | T    | T  |    |    | T  | T  | T  | T                       | T  |    | T  | 114 |    |  |
| 11                                                                                                  | Sandra Gorete de O. Moraes       | FEDERAL            | 1015261      | Agt. Administrativo                               |        |    |    |    | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT         | MT |    |    | MT                                                               | MT | MT | MT   | MT |    |    | MT | MT | MT | MT                      | MT |    | MT | 152 |    |  |
| 12                                                                                                  | Shirley Mac Lane T. da Silva     | ESTADO             | 295671       | Enfermeira                                        |        |    |    |    | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M          | M  |    |    | M                                                                | M  | M  | M    | M  |    |    | M  | M  | M  | M                       | M  |    | M  | 114 |    |  |
| 13                                                                                                  | Tirsia Juliana Passos B. Martins | CONTRATO           | 0109276-6-01 | Enfermeira                                        |        |    |    |    | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T          | T  |    |    | T                                                                | T  | T  | T    | T  |    |    | T  | T  | T  | T                       | T  |    | T  | 114 |    |  |
| 14                                                                                                  | Ivan da Silva Santos             | ESTADO             | 0063004-7-01 | Aux. Em Enfermagem                                |        |    |    |    | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M          | M  |    |    | M                                                                | M  | M  | M    | M  |    |    | M  | M  | M  | M                       | M  |    | M  | 114 |    |  |
| 15                                                                                                  | Solange Pinheiro da Silva        | CONTRATO           | 0067818-0-03 | Enfermeira                                        |        |    |    |    | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M          | M  |    |    | M                                                                | M  | M  | M    | M  |    |    | M  | M  | M  | M                       | M  |    | M  | 114 |    |  |
| LEGENDA:                                                                                            |                                  | DATA DE PUBLICAÇÃO |              | RESPONSÁVEL TÉCNICO:                              |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |            |    |    |    | GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇO ADMINISTRATIVO                      |    |    |      |    |    |    |    |    |    |                         |    |    |    |     |    |  |
| MANHÃ = 7:00 às 13:00 h<br>TARDE = 12:00 às 18:00 h<br>MANHÃ/TARDE= 08:00 às 12:00 h/14:00 às 18:00 |                                  |                    |              | Aldecy de O. Serrão<br>RT Serv. Faturamento - HCA |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |            |    |    |    | Ester dos Santos<br>Administradora - HCA<br>Decreto nº 8474/2023 |    |    |      |    |    |    |    |    |    |                         |    |    |    |     |    |  |

**Lúcia S. Mendes Ayres**  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023

**Cleide Rodrigues Wanderley**  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

|                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                         |            |                                                                                   |   |                |                    |   |   |   |   |                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |     |   |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|--------------------|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|-----|---|-------|
|  <b>GOVERNO DO ESTADO</b><br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO |            |  <b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |            | <b>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</b><br><b>SETOR: GESTÃO DE CUSTOS-HCA</b> |   | HORÁRIO<br>M/T | 2025<br>MÊS: MARÇO |   |   |   |   |                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |     |   |       |
| NOME                                                                                                                                         | FUNÇÃO     | MATRÍCULA                                                                                                                                                               | CONSELHO   | ESCALA DE SERVIÇO                                                                 |   |                |                    |   |   |   |   |                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |     |   | TOTAL |
|                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                         |            | S                                                                                 | D | S              | T                  | Q | Q | S | S | D                                                                                      | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q                                                                                                  | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S   | D   | S |       |
| 1 CLARA BEATRIZ MONTEIRO NUNES                                                                                                               | ENFERMEIRA | 0977158-1-01                                                                                                                                                            | 726339-ENF |                                                                                   |   |                | M                  |   | M | M | M |                                                                                        |   | M | M | M | M |   |   | M | M |                                                                                                    | M | M |   | M | M | M | M |   |   | M   | 114 |   |       |
| 2 LUCÉLIA GAMA DA SILVA                                                                                                                      | ENFERMEIRA | 0108897-1-01                                                                                                                                                            | 253078-ENF |                                                                                   |   | T              |                    | T | T | T |   |                                                                                        | T | T | T | T |   |   | T | T |   | T                                                                                                  | T |   | T | T | T | T |   |   | T | 114 |     |   |       |
| OBSERVAÇÕES:                                                                                                                                 |            | As escalas podem sofrer alterações conforme a necessidade dos serviços.                                                                                                 |            |                                                                                   |   |                |                    |   |   |   |   |                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |     |   |       |
| DATA: 10 / 02 / 2025                                                                                                                         |            | <i>Leticia S. Mendes Ayres</i><br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos/HCA<br>Decreto nº 1419/2023                                                                 |            |                                                                                   |   |                |                    |   |   |   |   | <i>Lucélia Gama da Silva</i><br>Resp. Téc. UPCC<br>027/2023/HCA                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   | <i>Ester dos Santos Maciel</i><br>Administradora - HCA<br>8474/2023                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |     |   |       |
| MANHÃ (M): 07:00 - 13:00<br>TARDE (T): 13:00 - 19:00                                                                                         |            |                                                                                                                                                                         |            |                                                                                   |   |                |                    |   |   |   |   | LUCÉLIA GAMA DA SILVA<br>RESPONSÁVEL GESTÃO DE CUSTOS -HCA<br>PORTARIA Nº 027/2023-HCA |   |   |   |   |   |   |   |   |   | ESTER DOS SANTOS MACIEL<br>GERENTE NÚCLEO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS -HCA<br>DECRETO Nº 8474/2023 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |     |   |       |



Cód. verificador: 395515643. Cód. CRC: A33E20F  
 Documento assinado eletronicamente por LUCÉLIA GAMA DA SILVA, ENFERMEIRO, em 12/02/2025, conforme decreto nº 0829/2018. A autenticidade do documento pode ser conferida no site: <https://sigdoc.ap.gov.br/autenticador>



*Cleide Rodrigues Wanderley*  
 Diretora HCA  
 Decreto nº 0077/2023

| Versão 1                                                    |                              |               |          |              |                     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025  |     |     |     |         |     |     |     |     |     |    |       |   |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|----------|--------------|---------------------|----------------------------------------------|-----|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|---|
|                                                             |                              |               |          |              |                     | NÚCLEO SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHADOR      |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     | M/T/N   |     | MARÇO |     |     |     |         |     |     |     |     |     |    |       |   |
|                                                             | NOME                         | FUNÇÃO        | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | COREN-AP            | ESCALA DE SERVIÇO                            |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |         |     |       |     |     |     |         |     |     |     |     |     |    | TOTAL |   |
|                                                             |                              |               |          |              |                     | SAB                                          | DOM | SEG | QUA | QUI                       | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM                                     | SEG | TER | QUA | QUI     | SEX | SAB   | DOM | SEG | TER | QUA     | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG |    |       |   |
| 1                                                           | 2                            | 3             | 4        | 5            | 6                   | 7                                            | 8   | 9   | 10  | 11                        | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21                                      | 22  | 23  | 24  | 25      | 26  | 27    | 28  | 29  | 30  | 31      |     |     |     |     |     |    |       |   |
| 1                                                           | JOELMA PEREIRA DE SOUZA      | ENFERMEIRA    | ESTADUAL | 0048846-1-01 | 000.078.336-IR      |                                              |     | M   |     |                           | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M                                       |     |     | M   | M       |     | M     | M   |     | M   | M       | M   | M   | M   |     |     | M  | 114   |   |
| 2                                                           | SORAIMA PEREIRA SALES FRANÇA | TEC.ENFER     | ESTADUAL | 361356       | 000.036.612-IR      |                                              |     | M   |     |                           | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M                                       |     |     | M   | M       |     | M     | M   |     | M   | M       | M   | M   | M   |     |     | M  | 114   |   |
| 3                                                           | RITA MARGARETH DIAS MALCHER  | NUTRICIONISTA | FEDERAL  | 498041       |                     |                                              |     | M   |     |                           | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M                                       |     |     | M   | M       |     | M     | M   |     | M   | M       | M   | M   | M   |     |     | M  | 114   |   |
| 4                                                           | GEANE COELHO GUEDES          | ENFERMEIRA    | ESTADUAL | 0114277-1-01 | 222631              |                                              |     | T   |     |                           | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T                                       |     |     | T   | T       |     | T     | T   |     | T   | T       | T   | T   | T   |     |     | T  | 114   |   |
| 5                                                           | PAULO PINHEIRO DOS SANTOS    | TEC.ENFER     | ESTADUAL | 837628       | 219966              |                                              |     | M   |     |                           | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M                                       |     |     | M   | M       |     | M     | M   |     | M   | M       | M   | M   | M   |     |     | M  | 114   |   |
| 6                                                           | LANA RAQUEL CHAGAS DA COSTA  | TEC.ENFER     | ESTADUAL | 1137026      | 813.284             |                                              |     | T   |     |                           | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T                                       |     |     | T   | T       |     | T     | T   |     | T   | T       | T   | T   | T   |     |     | T  | 114   |   |
| 7                                                           | MARIA DO SOCORRO COSTA       | TEC.ENFER     | ESTADUAL | 898643       | 292344              |                                              |     | T   |     |                           | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T                                       |     |     | T   | T       |     | T     | T   |     | T   | T       | T   | T   | T   |     |     | T  | 114   |   |
| 8                                                           | LANA PATRICIA ARAUJO SANTOS  | AG. DE SAUDE  | CONTRATO | 0980454-4.01 |                     |                                              |     | M   |     |                           | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M                                       |     |     | M   | M       |     | M     | M   |     | M   | M       | M   | M   | M   |     |     | M  | 114   |   |
| 9                                                           | MARIA APARECIDA FRANKLIN     | AUX.ENFER     | FEDERAL  | 3355559      | 77565-TE            |                                              |     | M   |     |                           | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M                                       |     |     | M   | M       |     | M     | M   |     | M   | M       | M   | M   | M   |     |     | M  | 114   |   |
| 10                                                          | BRUNO H. CORREA DANTAS       | MÉDICO        | CONTRATO | 0973320-5-01 |                     |                                              |     | M   |     |                           | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M                                       |     |     | M   | M       |     | M     | M   |     | M   | M       | M   | M   | M   |     |     | M  | 114   |   |
| OBSERVAÇÃO: DIA 04/03 -CARNAVAL , DIA 19/03 DIA DE SÃO JOSÉ |                              |               |          |              | TURNO/DIA           | 1                                            | 2   | 3   | 4   | 5                         | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15                                      | 16  | 17  | 18  | 19      | 20  | 21    | 22  | 23  | 24  | 25      | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31 |       |   |
|                                                             |                              |               |          |              | MANHÃ               | 0                                            | 0   | 0   | 0   | 0                         | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                       | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0     | 0 |
|                                                             |                              |               |          |              | TARDE               | 0                                            | 0   | 0   | 0   | 0                         | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                       | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0     | 0 |
|                                                             |                              |               |          |              | DIURNO              | 0                                            | 0   | 0   | 0   | 0                         | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                       | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0     | 0 |
|                                                             |                              |               |          |              | NOTURNO             | 0                                            | 0   | 0   | 0   | 0                         | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                       | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0     | 0 |
| DATA: 10/02/2025                                            |                              |               |          |              |                     |                                              |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |         |     |       |     |     |     |         |     |     |     |     |     |    |       |   |
|                                                             |                              |               |          |              | Responsável Técnico |                                              |     |     |     | Coordenação de Enfermagem |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     |     |     |         |     |       |     |     |     | Direção |     |     |     |     |     |    |       |   |

Joelma P. de Souza  
COREN-PA 78336  
Esp. T. Enfermeira

Leticia S. Mendes  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023

Cleide Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

| Versão 1                                                                        | SECRETARIA DE SAÚDE                |             | GOVERNO DO ESTADO<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |               | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                            |     | HORÁRIO |     | 2025  |     |     |     |     |     |                                                                            |     |     |     |     |     |     |       |     |     |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|---|---|
|                                                                                 |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              | NÚCLEO DE QUALIDADE HOSPITALAR       |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                            |     | M/T/N   |     | MARÇO |     |     |     |     |     |                                                                            |     |     |     |     |     |     |       |     |     |   |   |
|                                                                                 | NOME                               | FUNÇÃO      | VÍNCULO                                             | MATRÍCULA     | LOTAÇÃO                                                                        | COREN-AP     | ESCALA DE SERVIÇO - 114H             |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                            |     |         |     |       |     |     |     |     |     |                                                                            |     |     |     |     |     |     | TOTAL |     |     |   |   |
|                                                                                 |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              | SAB                                  | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB             | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                                                                                                                                        | DOM | SEG     | TER | QUA   | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER                                                                        | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG |       |     |     |   |   |
| ENFERMEIRA                                                                      |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              |                                      |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                            |     |         |     |       |     |     |     |     |     |                                                                            |     |     |     |     |     |     |       |     |     |   |   |
| 1                                                                               | ADRIELE LUANA PENAFORT MENDES      | ENFEMEIRA   | ESTADO                                              | 0113311-0-01  | HCA                                                                            | 202411- ENF  |                                      |     |     | T   |     |     | T   | T               | T   |     |     | T   | T   | T   | T                                                                                                                                                          |     |         |     | T     | T   |     |     | T   | T   |                                                                            |     | T   | T   | T   | T   |     |       | T   | 114 |   |   |
| 2                                                                               | JONICE ANDRADE DE OLIVEIRA         | ENFEMEIRA   | CONTRATO                                            | 0981351-9-01  | HCA                                                                            | 745.847- ENF |                                      |     | M   |     |     |     | M   | M               | M   |     |     | M   | M   | M   | M                                                                                                                                                          |     |         |     | M     | M   |     |     | M   | M   |                                                                            |     | M   | M   | M   | M   |     |       | M   | 114 |   |   |
| TÉCNICA DE ENFERMAGEM                                                           |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              |                                      |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                            |     |         |     |       |     |     |     |     |     |                                                                            |     |     |     |     |     |     |       |     |     |   |   |
| 3                                                                               | KÁTIA ROSANA SOARES RIBEIRO        | TÉC. ENFERM | ESTADO                                              | 01110082-9-01 | HCA                                                                            | 510883- TEC  |                                      |     |     |     |     | N1  | N1  | N1              |     |     |     | N1  | N1  | N1  | N1                                                                                                                                                         |     |         |     | N1    | N1  |     |     | N1  | N1  |                                                                            |     | N1  | N1  | N1  | N1  |     |       | N1  | 114 |   |   |
| RESPONSÁVEL TÉCNICA                                                             |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              |                                      |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                            |     |         |     |       |     |     |     |     |     |                                                                            |     |     |     |     |     |     |       |     |     |   |   |
| 4                                                                               | LARA DE NAZARÉ TELES DO NASCIMENTO | ENFEMEIRA   | ESTADO                                              | 090115-6-01   | HCA                                                                            | 93924 - ENF  |                                      |     | M   |     |     | M   | M   | M               |     |     | M   | M   | M   | M   |                                                                                                                                                            |     |         | M   | M     |     |     | M   | M   |     |                                                                            | M   | M   | M   | M   |     |     | M     | 114 |     |   |   |
| 5                                                                               | LARA DE NAZARÉ TELES DO NASCIMENTO | ENFEMEIRA   | ESTADO                                              | 0976486-0-01  | HCA                                                                            | 93924 - ENF  |                                      |     | T   |     |     | T   | T   | T               |     |     | T   | T   | T   | T   |                                                                                                                                                            |     |         | T   | T     |     |     | T   | T   |     |                                                                            | T   | T   | T   | T   |     |     | T     | 114 |     |   |   |
| OBSERVAÇÃO: FERIADOS - DIA 04/03/2025 - CARNAVAL E 19/03/2024 - DIA DE SÃO JOSÉ |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              | TURNOS/DIA                           |     | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6               | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13                                                                                                                                                         | 14  | 15      | 16  | 17    | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23                                                                         | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30    | 31  |     |   |   |
|                                                                                 |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              | MANHA                                |     | 0   | 0   | 2   | 0   | 2   | 2               | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                                                                          | 2   | 0       | 0   | 2     | 2   |     |     | 2   | 2   | 0                                                                          | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2     | 0   | 0   | 2 |   |
|                                                                                 |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              | TARDE                                |     | 0   | 0   | 2   | 0   | 2   | 2               | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                                                                          | 2   | 0       | 0   | 2     | 2   |     |     | 2   | 2   | 0                                                                          | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2     | 2   | 0   | 0 | 2 |
|                                                                                 |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              | NOTURNO 1                            |     | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1               | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                                                                                                          | 1   | 0       | 0   | 1     | 1   |     |     | 1   | 1   | 0                                                                          | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1   | 0   | 0 | 1 |
|                                                                                 |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              | NOTURNO 2                            |     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0               | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                                                                                                          | 0   | 0       | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                          | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     |     |     |   |   |
|                                                                                 |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              |                                      |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                            |     |         |     |       |     |     |     |     |     |                                                                            |     |     |     |     |     |     |       |     |     |   |   |
| LEGENDA:<br>07:00H ÀS 13H<br><br>N1= 19 ÀS 01H                                  |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              | M =<br>T = 13H ÀS 19H                |     |     |     |     |     |     | DATA 10/02/2025 |     |     |     |     |     |     | Lara de Nazaré Teles do Nascimento<br>Responsável Técnica do Núcleo de Serviços Técnicos de Qualidade - NSTQ<br>PORTARIA INTERNA Nº 033/2024 - DIREÇÃO/HCA |     |         |     |       |     |     |     |     |     | Cleude de Jesus Rodrigues Wanderley<br>DIRETORA HCA<br>Decreto nº 077/2023 |     |     |     |     |     |     |       |     |     |   |   |
|                                                                                 |                                    |             |                                                     |               |                                                                                |              |                                      |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                            |     |         |     |       |     |     |     |     |     |                                                                            |     |     |     |     |     |     |       |     |     |   |   |

*Letícia S. Mendes*  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023

*Cleude Rodrigues Wanderley*  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

| HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     |       |     | 2025  |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |
|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|
| NÚCLEO SEGURANÇA DO PACIENTE - NSP           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | MANHÃ   |     | TARDE |     | MARÇO |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |
| ESCALA DE SERVIÇO DO ENFERMEIRO - 120 H      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |
| SAB                                          | DOM | SEG | TER | QUQ | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUQ | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUQ     | QUI | SEX   | SAB | DOM   | SEG | TER | QUQ | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TOTAL |     |
| 1                                            | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19      | 20  | 21    | 22  | 23    | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |       |     |
|                                              |     |     | T   |     | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T       | T   | T     | T   |       |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | 120   |     |
|                                              |     |     | M   |     | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M       | M   | M     | M   |       |     | M   | M   | M   | M   | M   |     | M   | 120   |     |
| 1                                            | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19      | 20  | 21    | 22  | 23    | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |       |     |
| 0                                            | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1     | 0   | 0     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1     | 120 |
| 0                                            | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1     | 0   | 0     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1     |     |
| ESCALA DE SERVIÇO DO ENFERMEIRO - 152 H      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |
| SAB                                          | DOM | SEG | TER | QUQ | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUQ | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUQ     | QUI | SEX   | SAB | DOM   | SEG | TER | QUQ | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TOTAL |     |
| 1                                            | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19      | 20  | 21    | 22  | 23    | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |       |     |
|                                              |     |     | M/T |     | M/T | M/T |     |     | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T |     |     | M/T | M/T | M/T     | M/T | M/T   |     |       | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T |     |     | M/T | 152   |     |

NSP

LETÍCIA S. MENDES AYRES

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS/HCA

DECRETO Nº 1419/2023

Cleide Rodrigues Wanderley

Diretora HCA

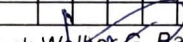
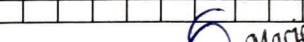
Cleide de Jesus Rodrigues Wanderley

Diretora/HCA

DECRETO Nº 077/2023

**Leticia S. Mendes Ayres**  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023



| Versão 1                                           |  |            |          |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025  |     | TOTAL |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                                    |                                                                                   |            |          |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NOME DO SETOR                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T     |     | MARÇO |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                                    |                                                                                   |            |          |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PATRIMÔNIO                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                                    | NOME                                                                              | FUNÇÃO     | VÍNCULO  | MATRÍCULA      | COREN-AP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SAB                                          | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER     | QUA | QUI   | SEX |       | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG |
|                                                    |                                                                                   |            |          |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2                                            | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19      | 20  | 21    | 22  | 23    | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |     |     |
| 1                                                  | FRANK WELBER GOMES BARBOSA                                                        | ENFERMEIRO | CONTRATO | 045.890.937-82 | 286.247-AP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |     | M   | F   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M       | F   | M     | M   |       |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | 114 |
| 2                                                  | FELIPE AZEVEDO RODRIGUES                                                          | A. SAÚDE   | CONTRATO | 0981503-1-01   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |     | T   | F   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T       | F   | T     | T   |       |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | M   | 114 |
| 3                                                  | MARCELA VILHENA CORTES                                                            | A. SAÚDE   | CONTRATO | 0981764-6-01   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |     | M   |     | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M       | F   | M     | M   |       |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | 144 |     |
| 04 FERIADO DE CARNAVAL; 19 FERIADO DIA DE SÃO JOSÉ |                                                                                   |            |          |                | TURNO/DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1                                            | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18      | 19  | 20    | 21  | 22    | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |     |
|                                                    |                                                                                   |            |          |                | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |     |     | 1   | 1   | 1   | 1   |     |     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |     |     | 1   | 1       |     | 1     | 1   |       | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |     |     | 1   |
|                                                    |                                                                                   |            |          |                | MANHÃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |     |     | 2   | 2   | 2   | 2   |     |     | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |     |     | 2   | 2       |     | 2     | 2   |       | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |     |     | 2   |
|                                                    |                                                                                   |            |          |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| DATA: 31/03/2025                                   |                                                                                   |            |          |                | <div><div><br/>Frank Welber G. Barbosa<br/>Responsável pelo Setor</div><div><br/>Núcleo de Gestão Administrativa<br/>Supervisora - HCA</div></div> <div>COREN-AP 286.247</div> <div>31/03/2023</div> |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

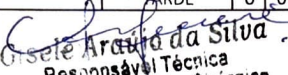
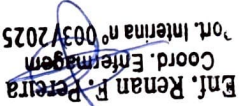
| Versão 1                             | SECRETARIA DE SAÚDE      |             | AMAPA    |              | HCA/PAI                                                                                                                     |                   | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025  |     | TOTAL |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                               |   |     |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------|--------------------------|-------------|----------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------|---|-----|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                      |                          |             |          |              |                                                                                                                             |                   | CCIH                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | MARÇO |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                               |   |     |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      | NOME                     | FUNÇÃO      | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | COREN-AP                                                                                                                    | ESCALA DE SERVIÇO |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                               |   |     |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      |                          |             |          |              |                                                                                                                             | SAB               | DOM                                          | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER     | QUA | QUI   | SEX | SAB   | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG                                                                           |   |     |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      |                          |             |          |              |                                                                                                                             | 1                 | 2                                            | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18      | 19  | 20    | 21  | 22    | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31                                                                            |   |     |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                    | Ketlen de Sena Silva     | ENF         | ESTADUAL | 0109011-9-01 | 281189-ENF                                                                                                                  | F                 | F                                            | F   | F   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T       | T   | T     | T   | F     | F   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T                                                                             | T | 114 |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                    | Andrea Moraes Brito      | ENF         | ESTADUAL | 0089814-7-01 | 105485-ENF                                                                                                                  | F                 | F                                            | F   | F   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M       | M   | M     | M   | F     | F   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F                                                                             | M | 114 |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                    | Dirley Cardoso Moreira   | ENF         | ESTADUAL | 899100       | 112420-ENF                                                                                                                  | F                 | F                                            | F   | F   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M       | M   | M     | M   | F     | F   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F                                                                             | M | 114 |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                    | Eloilma dos Santos Viana | TE.ENF      | ESTADUAL | 0083895-0-01 | 224593-TE                                                                                                                   | F                 | F                                            | F   | F   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M       | M   | M     | M   | F     | F   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F                                                                             | M | 114 |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                    | Maria Ionedes Ferreira   | A.O.S.D "C" | ESTADUAL | 0330226-4-01 | 499150-TE                                                                                                                   | F                 | F                                            | F   | F   | T   | T   | T   | M   | F   | F   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T       | T   | T     | T   | T     | F   | F   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | F                                                                             | F | T   | 114 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                    | Rafaele Prado Costa      | TE.ENF      | ESTADUAL | 0113706-9-01 | 390283-TE                                                                                                                   | F                 | F                                            | F   | F   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M       | M   | M     | M   | F     | F   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F                                                                             | M | 114 |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                    | Silvana Barata Pantoja   | TE.ENF      | ESTADUAL | 0114501-0-01 | 410122-TE                                                                                                                   | F                 | F                                            | F   | F   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T       | T   | T     | T   | F     | F   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F                                                                             | T | 114 |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ponto facultativo: 03,04/03 CARNAVAL |                          |             |          |              | TURNO/DIA                                                                                                                   | 1                 | 2                                            | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18      | 19  | 20    | 21  | 22    | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31                                                                            |   |     |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      |                          |             |          |              | MANHÃ                                                                                                                       | 0                 | 0                                            | 0   | 0   | 4   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4       | 4   | 4     | 4   | 4     | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4                                                                             | 0 | 0   | 4   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      |                          |             |          |              | TARDE                                                                                                                       | 0                 | 0                                            | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3       | 3   | 3     | 3   | 3     | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0                                                                             | 0 | 0   | 3   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      |                          |             |          |              | NOTURNO 1                                                                                                                   | 0                 | 0                                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                             | 0 | 0   | 0   | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      |                          |             |          |              | NOTURNO 2                                                                                                                   | 0                 | 0                                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                             | 0 |     |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 10/02/2025                     |                          |             |          |              | Ketlen de Sena Silva<br>COREN-AP: 281189-ENF<br>Presidente da CCIH / HCA<br>Port. Interna Nº 17/2022<br>Responsável Técnico |                   |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     | Cleude Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 0077/2023<br>Direção |   |     |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      |                          |             |          |              | Coordenação de Enfermagem                                                                                                   |                   |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos                                       |   |     |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Letícia S. Mendes Freire  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023

[illegible]

Letícia S. Mendes  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

|                                                                                                |                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                               |     |          |     |        |                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |       |     |         |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |       |    |     |    |    |    |                               |    |    |   |   |   |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----|--------|----------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|---------|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-------|----|-----|----|----|----|-------------------------------|----|----|---|---|---|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div>GOVERNO DO ESTADO<br/>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO</div> |                              |  |  |  | <div><div>HCA/PAI</div><div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br/>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL</div></div> |     |          |     |        | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |       |     | HORÁRIO |     |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |       |    |     |    |    |    |                               |    |    |   |   |   |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                |                              |  |  |  | SECRETARIA DO CENTRO CIRÚRGICO                                                                                                                                                                |     |          |     |        |                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     | M/T |     |     | MARÇO |     |         |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |       |    |     |    |    |    |                               |    |    |   |   |   |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                |                              |  |  |  | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 114h                                                                                                                                           |     |          |     |        |                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |       |     |         |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |       |    |     |    |    |    |                               |    |    |   |   |   |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                |                              |  |  |  | SAB                                                                                                                                                                                           | DOM | SEG      | TER | QUQ    | QUI                                          | SEX        | SAB                                                                                                                                                                                                                                                                              | DOM | SEG | TER | QUQ | QUI | SEX   | SAB | DOM     | SEG | TER | QUQ  | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUQ | QUI | SEX                                                                                                                                                                                                                                | SAB | DOM | SEG | TOTAL |    |     |    |    |    |                               |    |    |   |   |   |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                |                              |  |  |  | 1                                                                                                                                                                                             | 2   | 3        | 4   | 5      | 6                                            | 7          | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14    | 15  | 16      | 17  | 18  | 19   | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28                                                                                                                                                                                                                                 | 29  | 30  | 31  |       |    |     |    |    |    |                               |    |    |   |   |   |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                              | Katiane dos Santos Oliveira  |  |  |  | TEC. ENF                                                                                                                                                                                      |     | ESTADUAL |     | 627577 |                                              | 598255-TE  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     | M   |     | M   | M     | M   |         |     | M   | M    | M   | M   |     |     | M   | M   |     | M   | M                                                                                                                                                                                                                                  | M   | M   | M   |       | M  | 114 |    |    |    |                               |    |    |   |   |   |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                              | Andrea Jeovana Mendes Paixão |  |  |  | TEC. ENF                                                                                                                                                                                      |     | ESTADUAL |     | 631779 |                                              | 365867-TE  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     | T   |     | T   | T     | T   |         |     | T   | T    | T   | T   |     |     | T   | T   |     | T   | T                                                                                                                                                                                                                                  | T   | T   | T   |       | T  | 114 |    |    |    |                               |    |    |   |   |   |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                              | Raimundo dos Santos Filho    |  |  |  | AUX. ENF                                                                                                                                                                                      |     | ESTADUAL |     | 897566 |                                              | 607009-AUX |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     | T   |     | T   | T     | T   |         |     | T   | T    | T   | T   |     |     | T   | T   |     | T   | T                                                                                                                                                                                                                                  | T   | T   | T   |       | T  | 114 |    |    |    |                               |    |    |   |   |   |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBS: 04/03/25 - CARNAVAL E 19/03/25 - SÃO JOSÉ                                                 |                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                               |     |          |     |        |                                              |            | TURNOS/DIA                                                                                                                                                                                                                                                                       |     | 1   | 2   | 3   | 4   | 5     | 6   | 7       | 8   | 9   | 10   | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19                                                                                                                                                                                                                                 | 20  | 21  | 22  | 23    | 24 | 25  | 26 | 27 | 28 | 29                            | 30 | 31 |   |   |   |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                |                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                               |     |          |     |        |                                              |            | MANHÃ                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | 0   | 0   | 1   | 0   | 1     | 1   | 1       | 0   | 0   | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0                                                                                                                                                                                                                                  | 1   | 1   | 0   | 0     | 1  | 1   | 1  | 1  | 1  | 1                             | 0  | 0  | 1 |   |   |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                |                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                               |     |          |     |        |                                              |            | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | 0   | 0   | 2   | 0   | 2     | 2   | 2       | 0   | 0   | 2    | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 0                                                                                                                                                                                                                                  | 2   | 2   | 0   | 2     | 2  | 0   | 0  | 2  | 2  | 2                             | 2  | 2  | 0 | 0 | 2 |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 10/02/2025                                                                               |                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                               |     |          |     |        |                                              |            | <div><div>Gisele Araújo da Silva</div><div>Responsável Técnica</div><div>Secretaria do Centro Cirúrgico</div><div>Port. Interna nº 058/2023-DIRE/HCA</div><div>Responsável Técnico</div></div> |     |     |     |     |     |       |     |         |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     | <div><div>Enf. Renan F. Pereira</div><div>Coord. Enfermagem</div><div>Port. Interna nº 003/2025</div><div>Coordenação de Enfermagem</div></div> |     |     |     |       |    |     |    |    |    | <div><div>Direção</div></div> |    |    |   |   |   |  |  |  |  | <div><div>Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos</div></div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                     |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| SECRETARIA DE SAÚDE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     |     |     | 2025  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                     |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | SECRETARIA DO CENTRO CIRÚRGICO               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T     |     |     |     | MARÇO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                     |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 114h          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                     |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  |                                                                                   |  |  |  |  | SAB                                          | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM     | SEG | TER | QUA | QUI   | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER   | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM |

Leticia S. Mendes  
 Gerente de Núcleo de  
 Serviços Técnicos/HCA  
 Decreto nº 1419/2023

Claude Rodrigues Wanderley  
 Diretora HCA  
 Decreto nº 0077/2023

|                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     |                                                                                                                        |     |     |     |     |     |                                                                                            |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |                                                                                         |     |     |     |     |     |    |    |    |                       |    |    |                                                                            |       |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|---------|-----|------|-----|-------|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|-----------------------|----|----|----------------------------------------------------------------------------|-------|----|----|----|----|----|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div></div> <div>GOVERNO DO ESTADO<br/>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO</div> |                                   | <div></div> <div>HCA/PAI<br/>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br/>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL</div> |          | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |                                                                                                                        |     |     |     |     |     |                                                                                            |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |       |     |     |     |                                                                                         |     |     |     |     |     |    |    |    |                       |    |    |                                                                            |       |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     | SALA DE VACINA                                                                                                         |     |     |     |     |     |                                                                                            |     |     |     |         |     | M/T  |     | MARÇO |     |     |     |                                                                                         |     |     |     |     |     |    |    |    |                       |    |    |                                                                            |       |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     | ESCALA DE SERVIÇO - 114 HORAS                                                                                          |     |     |     |     |     |                                                                                            |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |                                                                                         |     |     |     |     |     |    |    |    |                       |    |    |                                                                            | TOTAL |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     | SAB                                                                                                                    | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                                                                                        | SAB | DOM | SEG | TER     | QUA | QUI  | SEX | SAB   | DOM | SEG | TER | QUA                                                                                     | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG |    |    |    |                       |    |    |                                                                            |       |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     | 1                                                                                                                      | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7                                                                                          | 8   | 9   | 10  | 11      | 12  | 13   | 14  | 15    | 16  | 17  | 18  | 19                                                                                      | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25 | 26 | 27 | 28                    | 29 | 30 | 31                                                                         |       |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     |                                                                                                                        |     |     |     |     |     |                                                                                            |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |                                                                                         |     |     |     |     |     |    |    |    | ENFERMEIRO            |    |    |                                                                            |       |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                           | André Ricardo Carvalho do Carmo   | ENFERMEIRO                                                                                                                                                                               | CONTRATO | 0975258-7-01                                 | HCA | 451.856-ENF                                                                                                            |     |     |     | T   |     |                                                                                            | T   | T   | T   |         |     |      |     |       |     |     | T   | T                                                                                       |     |     | T   | T   |     |    | T  | T  |                       |    | T  |                                                                            | 114   |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                           | Fernanda Pinheiro Amaral          | ENFERMEIRO                                                                                                                                                                               | CONTRATO | 0986564-0-01                                 | HCA | 633.230-ENF                                                                                                            |     |     |     | M   |     |                                                                                            | M   | M   | M   |         |     |      |     |       |     |     | M   | M                                                                                       |     |     | M   | M   |     |    | M  | M  | M                     | M  |    | M                                                                          | 114   |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     |                                                                                                                        |     |     |     |     |     |                                                                                            |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |                                                                                         |     |     |     |     |     |    |    |    | TÉCNICO EM ENFERMAGEM |    |    |                                                                            |       |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                           | Vânia de Lourdes Gomes da Silva   | TÉC. ENFERMAGEM                                                                                                                                                                          | CONTRATO | 0972123-1-01                                 | HCA | 163.943-TE                                                                                                             |     |     |     | M   |     |                                                                                            | M   | M   | M   |         |     |      |     |       |     |     | M   | M                                                                                       |     |     | M   | M   |     |    | M  | M  | M                     | M  |    | M                                                                          | 114   |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                           | Marcioleide Maisea Miliano Soares | TÉC. ENFERMAGEM                                                                                                                                                                          | CONTRATO | 0972276-9-01                                 | HCA | 706.651-TE                                                                                                             |     |     |     | T   |     |                                                                                            | T   | T   | T   |         |     |      |     |       |     |     | T   | T                                                                                       |     |     | T   | T   |     |    | T  | T  |                       |    | T  |                                                                            | 114   |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:<br>04/02/25 - Carnaval<br>19/02/25 - Dia de São José, Lei nº 667/2002                                                                                                           |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     | TURNO/DIA                                                                                                              |     |     |     |     |     | 1                                                                                          | 2   | 3   | 4   | 5       | 6   | 7    | 8   | 9     | 10  | 11  | 12  | 13                                                                                      | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19 | 20 | 21 | 22                    | 23 | 24 | 25                                                                         | 26    | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     | MANHÃ                                                                                                                  |     |     |     |     |     | 0                                                                                          | 0   | 2   | 0   | 2       | 2   | 2    | 0   | 0     | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                       | 2   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2  | 0  | 0  | 2                     | 2  | 2  | 2                                                                          | 0     | 0  | 2  | 2  | 2  | 0  | 0 | 2 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     | TARDE                                                                                                                  |     |     |     |     |     | 0                                                                                          | 0   | 2   | 0   | 2       | 2   | 2    | 0   | 0     | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                       | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2  | 2  | 0  | 0                     | 2  | 2  | 2                                                                          | 2     | 0  | 0  | 2  | 2  | 2  | 0 | 0 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LEGENDA:<br>M = 07:00h às 13:00h<br>T = 13:00h às 19:00h                                                                                                                                    |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     | ESCALA ELABORADA POR:                                                                                                  |     |     |     |     |     | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM:                                                                 |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     | NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS:                                                            |     |     |     |     |     |    |    |    |                       |    |    | DIREÇÃO/HCA:                                                               |       |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     |                                                                                                                        |     |     |     |     |     |                                                                                            |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |                                                                                         |     |     |     |     |     |    |    |    |                       |    |    |                                                                            |       |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 11/02/2025                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     | Francisca Evelyn Suelen Silva de Aguiar<br>Responsável Técnica da sala de vacina/HCA<br>Portaria nº 05/2021 - DIRE/HCA |     |     |     |     |     | Renan Ferreira Pereira<br>Coordenador de Enfermagem/HCA<br>Portaria nº 003/2025 - DIRE/HCA |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     | Leticia Silveira Mendes Ayres<br>Gerente de Núcleo Técnicos/HCA<br>Decreto nº 1419/2023 |     |     |     |     |     |    |    |    |                       |    |    | Cleude de Jesus Rodrigues Wanderley<br>Diretora/HCA<br>Decreto nº 077/2023 |       |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                          |          |                                              |     |                                                                                                                        |     |     |     |     |     |                                                                                            |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |                                                                                         |     |     |     |     |     |    |    |    |                       |    |    |                                                                            |       |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Francisca Evelyn Suelen Silva de Aguiar  
Responsável Técnica da Sala de Vacina  
Portaria nº 05/2021 - DIRE/HCA de 09/07/21

Enf. Renan F. Pereira  
Coord. Enfermagem  
Port. Interina nº 003/2025

Leticia S. Mendes Ayres  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023

Cleude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

UNIDADE: HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

### HORÁRIO

2025

**TERAPIA OCUPACIONAL**

M/T

MÊS: MARCO

### ESCALA DE SERVICIO

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |

|   |                               |        |               |            | CLÍNICA |   |  |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |  |   |     |   |
|---|-------------------------------|--------|---------------|------------|---------|---|--|---|---|---|--|--|---|---|---|---|---|--|--|---|---|--|--|---|---|---|---|---|--|--|---|-----|---|
| 1 | ELOISA MARIA BENTES NAIFF     | ESTADO | 0040012-2-01  | 04185.2-TO |         | M |  | M | M | M |  |  | M | M | M | M | M |  |  | M | M |  |  | M | M | M | M | M |  |  | M | 114 | 0 |
| 2 | ELOISA MARIA BENTES NAIFF     | ESTADO | 00114627-0-01 | 04185.2-TO |         | T |  | T | T | T |  |  | T | T | T | T | T |  |  | T | T |  |  | T | T | T | T | T |  |  | T | 114 | 0 |
| 3 | LAIENE SOCORRO DE LIMA SAOUTO | ESTADO | 0013612-7-01  | 08073-TO   |         | M |  | M | M | M |  |  | M | M | M | M | M |  |  | M | M |  |  | M | M | M | M | M |  |  | M | 114 | 0 |

AFASTAMENTOS/MOTIVOS

|         |                               |                    |                            |          |
|---------|-------------------------------|--------------------|----------------------------|----------|
| LEGENDA | RESPONSÁVEL TÉCN REABILITAÇÃO | PARCEIROS CONVÊNIO | GERENTE DE NÚCLEO TÉCNICOS | DIRETORA |
|---------|-------------------------------|--------------------|----------------------------|----------|

(M) MANHÃ : 07H00-13H00  
(T) TARDE: 13H00-19H00

Dr. Clívea Valente  
Coord. Reabilitação HCA/PA  
Decreto nº 2344 / 2020

| Versão 1          | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO |          |          |                |                                                                                                                                                        | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |     |     |     |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |       |     |       |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |  |  |     |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-------|-----|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|-----|
|                   |                                                                            |          |          |                |                                                                                                                                                        | ODONTOLOGIA                                                                    |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     | MARÇO |     |     |         |     |      |     |     |     |     | TOTAL |     |     |     |     |     |     |     |  |  |     |
|                   | NOME                                                                       | FUNÇÃO   | VÍNCULO  | MATRÍCULA      | CRO-AP                                                                                                                                                 | ESCALA DO SERVIDOR DENTISTA-120H                                               |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |       |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |  |  |     |
|                   |                                                                            |          |          |                |                                                                                                                                                        | SAB                                                                            | DOM | SEG | TER | QUA | QUI                                          | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI   | SEX | SAB   | DOM | SEG | TER     | QUA | QUI  | SEX | SAB | DOM | SEG |       | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG |  |  |     |
|                   |                                                                            |          |          |                |                                                                                                                                                        | 1                                                                              | 2   | 3   | 4   | 5   | 6                                            | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13    | 14  | 15    | 16  | 17  | 18      | 19  | 20   | 21  | 22  | 23  | 24  | 25    | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |     |  |  |     |
| CLÍNICAS          |                                                                            |          |          |                |                                                                                                                                                        |                                                                                |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |       |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |  |  |     |
| M                 | YASMIM SILVA GALAN                                                         | DENTISTA | CONTRATO | 747.495.102-97 | 1341-AP                                                                                                                                                | F                                                                              | F   | M   | F   | M   | M                                            | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M     | M   | F     | F   | M   | M       | F   | M    | M   | F   | F   | M   | M     | M   | M   | M   | F   | F   | M   | 114 |  |  |     |
| UCLP              |                                                                            |          |          |                |                                                                                                                                                        |                                                                                |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |       |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |  |  |     |
| M                 | KELLY DA SILVA DE ALMEIDA                                                  | TSB      | CONTRATO | 0980920-1-01   | 237-AP                                                                                                                                                 | F                                                                              | F   | M   | F   | M   | M                                            | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M     | M   | F     | F   | M   | M       | F   | M    | M   | F   | F   | M   | M     | M   | M   | M   | F   | F   | M   | 114 |  |  |     |
| M                 | LORENA MESCOUTOSALHEB INAJOSA                                              | DENTISTA | CONTRATO | 0969413-7-01   | 466-AP                                                                                                                                                 | LICENÇA MEDICA                                                                 |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |       |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |  |  | 114 |
| UTI               |                                                                            |          |          |                |                                                                                                                                                        |                                                                                |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |       |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |  |  |     |
| T                 | MARCELA DE SOUSA PEREIRA FURTADO                                           | DENTISTA | EFETIVA  | 0108850-5-01   | 650-AP                                                                                                                                                 | F                                                                              | F   | T   | F   | T   | T                                            | T   | F   | F   | T   | T   | T   | T     | F   | F     | F   | T   | T       | F   | T    | F   | F   | F   | T   | F     | T   | T   | T   | F   | F   | M   | 114 |  |  |     |
| T                 | JOSÉ ROBERTO LINA DA SILVA                                                 | TSB      | CONTRATO | 027.875.402-36 | 504-AP                                                                                                                                                 | F                                                                              | F   | T   | F   | T   | T                                            | T   | F   | F   | T   | T   | T   | T     | F   | F     | F   | T   | T       | F   | T    | F   | F   | F   | T   | F     | T   | T   | T   | F   | F   | M   | 114 |  |  |     |
| OBSERVAÇÃO:       |                                                                            |          |          |                | TURNO/DIA                                                                                                                                              | 1                                                                              | 2   | 3   | 4   | 5   | 6                                            | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13    | 14  | 15    | 16  | 17  | 18      | 19  | 20   | 21  | 22  | 23  | 24  | 25    | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |     |     |  |  |     |
|                   |                                                                            |          |          |                | MANHA                                                                                                                                                  | 0                                                                              | 0   | 2   | 0   | 2   | 2                                            | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2     | 0   | 0     | 0   | 2   | 2       | 0   | 2    | 2   | 0   | 0   | 0   | 2     | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 1   |     |  |  |     |
|                   |                                                                            |          |          |                | TARDE                                                                                                                                                  | 0                                                                              | 0   | 2   | 0   | 2   | 2                                            | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2     | 0   | 0     | 0   | 2   | 2       | 0   | 2    | 2   | 0   | 0   | 0   | 2     | 0   | 2   | 2   | 2   | 0   | 2   |     |  |  |     |
|                   |                                                                            |          |          |                | NOTURNO                                                                                                                                                | 0                                                                              | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0   | 0       | 0   | 0    | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |     |  |  |     |
| DATA: 23/01/2025. |                                                                            |          |          |                | <div>Dr. Clivea Valente</div> <div>Coord. Reabilitação HCA/PAI</div> <div>Decreto nº 2344 / 2020</div> <div>REESPONSÁVEL TÉCNICA DA REABILITAÇÃO</div> |                                                                                |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |       |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |  |  |     |
|                   |                                                                            |          |          |                | <div>GERENTE DE NÚCLEO TÉCNICOS</div> <div>DIRETORA</div>                                                                                              |                                                                                |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |       |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |  |  |     |

Claude Rodrigues Wanderley  
 Diretora HCA  
 Decreto nº 0077/2023

13/02/25

2025

MÉS: MARCOO

## CONSELHO

CLÍNICA

9207-5

516209-2

57483

98718-7

910384-5

|                               |     |
|-------------------------------|-----|
| 0100587 0 01                  | 510 |
| RESPÓNSAVEL TÉCN REABILITAÇÃO |     |

(M) MANHÃ : 07H00-13H00  
(T) TARDE: 13H00-19H00

Drª Clivea Valente  
Coord. Reabilitação HCA/PAI  
Decreto nº 2344 / 2020

LEITICIA S. MENDES AYRES  
Nº 1419/2023  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023

|                     |
|---------------------|
| RODRIGUES WANDERLEY |
| 007/20A7:AL6823     |

007/20A7:AL6823

Alando Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

13/02/25



SECRETARIA DE  
SAÚDE



HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

HORÁRIO

2025

NOME DO SETOR: NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO-HCA

M/T/N

MARÇO

ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h - ADMINISTRATIVO

|                                                                     |                                    |                    |          |                 |         | LICENÇA DE EXERCÍCIO DE ENFERMEIRO - 1921 - ADMINISTRATIVO |                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |   |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|----------|-----------------|---------|------------------------------------------------------------|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|---|
|                                                                     | NOME                               | FUNÇÃO             | VÍNCULO  | MATRICULA       | LOTAÇÃO | COREN-AP                                                   | SAB                 | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TOTAL |     |   |
| 1                                                                   | MARCIA CRISTINA DOS SANTOS VILHENA | TEC. DE ENFERMAGEM | ESTADUAL | 0062784-4-01-AP |         | COREN: 420.130-TEC-AP                                      | 1                   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  | M     | 114 |   |
| 2                                                                   | RAIMUNDA MELO DOS SANTOS           | TEC. DE ENFERMAGEM | ESTADUAL | 343016-AP       |         | COREN: 0114476-6-01 AP                                     |                     |     | N   |     |     | D   |     | D   |     |     | T   | N   |     | N   |     |     |     | D   |     | D   |     | D   |     |     |     | D   |     | D   | T   |     |     | 114   |     |   |
| 3                                                                   | VILMA DIAS BELO                    | TEC. DE ENFERMAGEM | ESTADUAL | 109919101-AP    |         | COREN: 519.647-TEC-AP                                      | LICENÇA MATERNIDADE |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       | 0   |   |
| OBSERVAÇÃO: 04 de março, carnaval.<br>19 de março, dia de são josé. |                                    |                    |          |                 |         | TURNODIA                                                   | 0                   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |       |     |   |
|                                                                     |                                    |                    |          |                 |         | MANHÃ                                                      | 0                   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0     | 0   | 1 |
|                                                                     |                                    |                    |          |                 |         | TARDE                                                      | 0                   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 2   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 2   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0     | 0   | 0 |
|                                                                     |                                    |                    |          |                 |         | NOTURNO 1                                                  | 0                   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0     | 0   | 0 |
|                                                                     |                                    |                    |          |                 |         | NOTURNO 2                                                  | 0                   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0     | 0   | 0 |

DATA: 05 de fevereiro de 2025.

Rosemary C. Lopes  
Resp. Técnico 2 MIR/HCA  
Port. Interna nº 035/2023  
Responsável Técnico

Ester dos Santos Almeida  
Administradora - HCA  
Decreto nº 8474/2023

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

Direção

Leticia S. Mendes Ayres  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023

Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

**ESCALA DE MARÇO/2025 DA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM DO HCA/PAI**

|                  |                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                     |              |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |    |     |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|----|-----|----|-----|
| Versão 1         | <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO</div> |                       | <div><div>HCA/PAI</div><div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</div><div>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL</div></div> |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HORÁRIO                  |     | 2025  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |    |     |
|                  |                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                     |              | NOME DO SETOR                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | M/T/N                    |     | MARÇO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |    |     |
|                  |                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                     |              |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ESCALA COMISSÃO DE ÉTICA |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |    |     |
|                  | NOME                                                                                                  | FUNÇÃO                | VÍNCULO                                                                                                                                                                                             | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO                                      | COREN-AP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SAB                      | DOM | SEG   | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TOTAL |    |    |    |    |     |    |     |
| 1                | ELISÂNGELA DA SILVA MOURÃO                                                                            | ENFERMEIRA            | ESTADUAL                                                                                                                                                                                            | 0090154-7-01 | HCA                                          | 112275                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1                        | 2   | 3     | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25    | 26 | 27 | 28 | 29 | 30  | 31 | 114 |
| 2                | THINELLY CRISTINAALMEIDA CARDOSO                                                                      | ENFERMEIRA            | ESTADUAL                                                                                                                                                                                            | 1132822      | HCA                                          | 382572                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |     | M     |     | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   |     | M   | M   |     | M   | M   | M     | M  | M  |    | M  | 114 |    |     |
| 3                | SANDRA SUELY PRADO CALDAS                                                                             | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | ESTADUAL                                                                                                                                                                                            | 0107910-7-02 | HCA                                          | 356379                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |     | M     |     | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   |     | M   | M   |     | M   | M   | M     | M  | M  |    | M  | 114 |    |     |
| 4                |                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                     |              |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |     |       |     |     |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   |     | M   | M   |     |     |     |       |    |    |    | M  | 114 |    |     |
| 5                |                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                     |              |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    | 0   |    |     |
|                  |                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                     |              |                                              | TURNO/DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1                        | 2   | 3     | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25    | 26 | 27 | 28 | 29 | 30  | 31 | 342 |
|                  |                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                     |              |                                              | MANHÃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                        | 0   | 3     | 0   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 0   | 0   | 3   | 3   | 0   | 3   | 3   | 0   | 0     | 3  | 3  | 3  | 3  | 0   | 0  | 3   |
|                  |                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                     |              |                                              | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                        | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0  |     |
|                  |                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                     |              |                                              | NOTURNO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                        | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0  |     |
|                  |                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                     |              |                                              | NOTURNO 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                        | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0  |     |
| DATA: 11/02/2025 |                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                     |              |                                              | <div>Letícia S. Mendes Ayres</div> <div>Gerente de Núcleo de</div> <div>Serviços Técnicos/HCA</div> <div>Decreto nº 1478/2023</div> <div>Cleide Rodrigues Wanderley</div> <div>Diretora HCA</div> <div>Decreto nº 0077/2023</div> <div>Responsável Técnico</div> <div>Coordenação de Enfermagem</div> <div>Gestão de Apoio de Serviços Técnicos</div> <div>Direção</div> |                          |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |     |    |     |

Macapá/AP, 11 de Fevereiro de 2025.

Elisângela da Silva Mourão  
Presidente Elisângela da Silva Mourão – Coren/AP 112275