



| <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div>AMAPÁ</div> <div>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO</div>                                                     |                                 |               |           |              | <div>HE</div> <div>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS</div> <div>24h</div> <div>atendimento 24h</div> |     | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     | HORÁRIO  |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|-----------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-----|----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |               |           |              | ENFERMARIA DE SAÚDE MENTAL                                                                                                                                                  |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N1 |     | SETEMBRO |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |               |           |              | ESCALA DO SERVIÇO SOCIAL - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                                  |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |    |    |    |   |
| NOME                                                                                                                                                                                                                                                        | FUNÇÃO                          | VÍNCULO       | MATRÍCULA | CRESS-AP     | 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 |       |    |    |    |   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                           | ALCILEIA CARANHA MORAES         | ASSIST.SOCIAL | CONTRATO  | 0972104-5-01 | 1264                                                                                                                                                                        |     |                                                |     |     |     | M   | M   |     |     |     |     |     |     | M   | M   |        |     |          |     | N1   |     |     |     | M   | M   |     |     |     |     | M     | M  | 10 |    |   |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                           | EDIELLEN GARDENHA ALVES CRUZ    | ASSIST.SOCIAL | EFETIVA   | 0114289-5-01 | 591                                                                                                                                                                         |     |                                                | N1  |     |     |     | T   | T   | N1  |     |     | N1  |     |     | T   | T      |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       | M  | M  | 10 |   |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                           | EDINELMA DE OLIVEIRA E SILVA    | ASSIST.SOCIAL | CONTRATO  | 0994066-9-01 | 1009                                                                                                                                                                        | T   |                                                |     |     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |        |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    | 6  |   |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                           | ELANE DE LIMA LATERAL           | ASSIST.SOCIAL | CONTRATO  | 0994126-6-01 | 1537                                                                                                                                                                        |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    | 10 |   |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                           | FLAVIA SIEDES VIANA TELES       | ASSIST.SOCIAL | CONTRATO  | 0994092-8-01 | 1599                                                                                                                                                                        | N1  |                                                |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    | 6  |   |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                           | LUCIANE DOS SANTOS SILVA LIMA   | ASSIST.SOCIAL | CONTRATO  | 0118275-7-02 | 436                                                                                                                                                                         |     |                                                | T   |     | T   | N1  |     |     | T   |     | T   |     |     | T   | N1  | N1     |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    | N1 | 10 |   |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                           | MAYSA BRUNA SOARES BRITO        | ASSIST.SOCIAL | CONTRATO  | 0971509-6-01 | 1228                                                                                                                                                                        |     | N1                                             |     |     |     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |        |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    | 10 |   |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                           | ROSALMA DA ROCHA ALCANTARA      | ASSIST.SOCIAL | CONTRATO  | 0977678-8-01 | 1097                                                                                                                                                                        |     |                                                |     | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   |     |     |     |     |        |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    | 8  |   |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                           | SHIRLEY FERREIRA ROMÃO          | ASSIST.SOCIAL | CONTRATO  | 1003444-7-01 | 1042                                                                                                                                                                        | M   | M                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    | 4  |   |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                          | ROBERTA CAROLINE SÁ ZANINI      | ASSIST.SOCIAL | CONTRATO  | 0973433-3-01 | 727                                                                                                                                                                         |     |                                                |     |     |     |     |     |     | T   |     | T   |     |     |     |     |        |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    | 8  |   |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                          | WANDERLEA MARIA LOBATO DO CARMO | ASSIST.SOCIAL | CONTRATO  | 0971601-7-01 | 894                                                                                                                                                                         |     |                                                | T   |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    | 8  |   |
| OBSERVAÇÃO: Os profissionais que realizam cinco extras na nossa unidade estão frequentemente envolvidos em outros dispositivos da rede de atenção à saúde mental, garantindo a continuidade do cuidado e a integração dos serviços prestados aos pacientes. |                                 |               |           |              | 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    | 90 |    |    |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |               |           |              | MANHA                                                                                                                                                                       | 1   | 1                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1      | 1   | 1        | 1   | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     |    | 1  | 1  | 1 |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |               |           |              | TARDE                                                                                                                                                                       | 1   | 1                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1      | 1   | 1        | 1   | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     |    | 1  | 1  | 1 |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |               |           |              | NOTURNO 1                                                                                                                                                                   | 1   | 1                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1      | 1   | 1        | 1   | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     |    | 1  | 1  | 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     | 0  | 0  |    |   |

DATA: 15/08/2025

Responsável Técnico

Coordenação de Serviço Social

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

Direção

DATA: 15/08/2025

Responsável Técnico

Coordenação de Serviço Social

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

Direção

Cássio Diogo A. Monteiro  
ENFERMEIRO  
Especialista em Saúde Mental  
CON-AP 416.472

Martina Milhomem da Silva  
Coordenadora de Serviço Social  
CON-AP 4266 de Janeiro / 2025

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos - HEOC  
Decreto nº 2285 / 2024 - SESA



| Versão 1    | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>Mato Grosso do Sul<br>TRABALHANDO PELA SAÚDE AMARELO |            |           |              |          | HE HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h |     | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     | HORÁRIO |     |     | 2025 |     |     | TOTAL |     |     |     |     |     |     |    |   |   |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|--------------|----------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|----------|-----|-----|-----|---------|-----|-----|------|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---|---|
|             | NOME DO SETOR: SAÚDE MENTAL                                                                      |            |           |              |          |                                   |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     |     | SETEMBRO |     |     |     |         |     |     |      |     |     |       |     |     |     |     |     |     |    |   |   |
|             | ESCALA ENFERMEIROS NÍVEL SUPERIOR PLANTÕES EXTRAS                                                |            |           |              |          |                                   |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |         |     |     |      |     |     |       |     |     |     |     |     |     |    |   |   |
|             | 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 |    |   |   |
|             | 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  |     |     |     |     |     |    |   |   |
| NOME        | FUNÇÃO                                                                                           | VÍNCULO    | MATRÍCULA | LOTAÇÃO      | COREN-AP |                                   |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |         |     |     |      |     |     |       |     |     |     |     |     |     |    |   |   |
| 1           | CASSIO DIOGO ALMEIDA MONTEIRO                                                                    | ENFERMEIRO | CONTRATO  | 0971170-8-02 | HCAL     | 416.472                           | N1  | N1                                             |     |     |     | N2  |     | N2  | N2  |     |       | N2  | N2  |          |     | M   |     |         |     |     |      |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |
| 2           | ROSA NATALLIA MUNIZ CARNEIRO MOTA                                                                | ENFERMEIRO | CONTRATO  | 0974937-3-01 | CAPS     | 411560                            | N2  | N2                                             | T   |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     | T   | T   |         | T   | M   |      |     |     |       |     |     |     | N1  |     | 10  |    |   |   |
| 3           | SENHORINHA SUZANA DE O CORREA                                                                    | ENFERMEIRA | EFETIVA   | 46995        | HCAL     | 48630                             | M   |                                                | M   |     | M   | M   |     | M   | M   |     | M     | M   |     | M        |     |     |     |         |     |     |      |     |     |       |     |     |     |     | 10  |     |    |   |   |
| 4           | DILEUZA DIAS BRAGA                                                                               | ENFERMEIRA | CONTRATO  | 0974453-3-01 | CAPS-AD  | 701349                            |     |                                                | N1  | T   |     |     | N2  |     |     |     |       |     |     | N2       |     |     |     |         |     |     | N1   |     | N1  |       |     | T   |     | T   | T   |     | 10 |   |   |
| 5           | ROMULO LIMA PANTOJA                                                                              | ENFERMEIRO | EFETIVO   | 0109112-3-01 | CAPS-AD  | 202414                            |     |                                                |     | N1  |     |     | M   | N1  |     | N1  |       |     | N1  | N1       | N2  |     | T   |         |     |     |      |     | N1  |       |     |     | M   |     | 10  |     |    |   |   |
| 6           | LEONARDO NUNES PEREIRA                                                                           | ENFERMEIRO | EFETIVO   | 0113417-5-01 | CRDT     | 301066                            |     |                                                |     |     | N1  |     |     |     | N2  |     | N1    | N2  |     | N2       |     | N2  |     |         | M   |     |      |     | N1  |       |     |     |     |     | 8   |     |    |   |   |
| 7           | MARIA RAIMUNDA OLIVEIRA PEREIRA                                                                  | ENFERMEIRA | CONTRATO  | 0971804-4-01 | CAPS     | 549749                            |     |                                                | M   |     | N1  |     |     |     |     |     | T     | N1  |     |          | M   |     |     |         |     |     |      |     | N2  |       |     |     | T   |     | 7   |     |    |   |   |
| 8           | SILVANA SILVA LAGES                                                                              | ENFERMEIRA | CONTRATO  | 0065864-2-02 | HCAL     | 128070                            |     |                                                |     |     | N2  |     |     | N1  |     | N1  | N2    |     |     |          |     | N1  |     |         |     | N2  | N2   | N1  |     |       | N1  | N1  |     |     | 10  |     |    |   |   |
| 9           | INGRID SANTOS GOMES                                                                              | ENFERMEIRA | CONTRATO  | 0982411-1-01 | SESA     | 683320                            |     |                                                | T   |     |     |     | N1  | T   |     |     |       | N1  | M   |          |     |     |     |         |     | T   | M    | T   |     |       |     |     | T   |     | 10  |     |    |   |   |
| 10          | JOSIELMA ALVES DA SILVA                                                                          | ENFERMEIRA | CONTRATO  | 0972286-6-01 | CAPS-AD  | 481-808                           |     |                                                | M   | N2  |     |     | T   |     |     |     | M     |     |     |          | M   | M   |     |         |     |     | M    | M   |     |       | M   |     |     | M   | 10  |     |    |   |   |
| 11          | JAIRO LOURENÇO DA SILVA FILHO                                                                    | ENFERMEIRO | CONTRATO  | 9702440-01   | HCAL     | 582758                            |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     | N1  |     | N1      | N1  |     | N1   | N2  | N2  |       | N2  | N2  | N1  | N2  | 10  |     |    |   |   |
| 12          | TAINA ORARA AMARAL DO CARMO                                                                      | ENFERMEIRA | CONTRATO  | 0995567-4-01 | HCAL     | 628363                            | T   |                                                |     |     | T   |     |     | T   |     | T   |       | T   |     |          |     |     | T   |         | N2  |     |      |     |     | M     |     | M   | N2  |     | 10  |     |    |   |   |
| 13          | MARIVANE FRAZÃO DA SILVA                                                                         | ENFERMEIRA | CONTRATO  | 0970108-7-01 | HCA      | 598129                            |     |                                                |     |     | N2  |     |     | T   |     |     |       |     |     |          |     |     |     |         |     | N2  |      |     |     | M     |     |     |     |     | 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 |   |   |
|             |                                                                                                  |            |           |              |          | MANHÃ                             |     | 1                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1   | 1    | 1   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1 | 1 |
|             |                                                                                                  |            |           |              |          | TARDE                             |     | 1                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1   | 1    | 1   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1 | 1 |
|             |                                                                                                  |            |           |              |          | NOTURNO 1                         |     | 1                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1   | 1    | 1   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1 | 1 |
|             |                                                                                                  |            |           |              |          | NOTURNO 2                         |     | 1                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1   | 1    | 1   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |     |    |   |   |

DATA: 15/08/2025

Responsável Técnico

Coordenação de Enfermagem

Assinatura dos Santos Oliveira  
Coordenador de Enfermagem

Direção

DATA: 15/08/2025

Responsável Técnico

Coordenação de Enfermagem

Direção

Cássio Diogo A. Monteiro  
 ENFERMEIRO  
 Especialista em Saúde Mental  
 COREN-AP 416.472

Christiano dos Santos Oliveira  
 Gerente do Núcleo de  
 Serviços de Saúde Mental  
 Decreto nº 2285 / 2024 - SES

Ademir da Silva  
 Hospital de Saúde Mental  
 15 de Janeiro / 2025

| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO |          |          | HE<br>HOSPITAL DE EMERGENCIAS<br>24h |            |          | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     | HORÁRIO |    |    | 2025     |    |    | TOTAL |     |     |     |     |     |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------------------------------|------------|----------|--------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|---------|----|----|----------|----|----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|
|                  | NOME                                                                        |          |          |                                      |            |          | ENFERMARIA SAUDE MENTAL                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     | M/T/N   |    |    | SETEMBRO |    |    |       |     |     |     |     |     |
|                  |                                                                             |          |          |                                      |            |          | ESCALA TEC DE ENFERMAGEM/ NIVEL MEDIO- PLANTÕES EXTRAS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    |    |       |     |     |     |     |     |
|                  |                                                                             |          |          |                                      |            |          |                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    |    |       |     |     |     |     |     |
|                  |                                                                             |          |          |                                      |            |          | 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  | TER |         |    |    |          |    |    |       |     |     |     |     |     |
| 1                | SABRINA FERREIRA POLEZZE                                                    | TEC. ENF | Efetiva  | 1100823                              | CAPS AD    | 826297   |                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          | 10 |    |       |     |     |     |     |     |
| 2                | MARIA JULIETA ALVES DE SOUZA                                                | TEC. ENF | Efetiva  | 1097121                              | CAPS       | 519638   |                                                        | N2  |     | N1  |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          | 10 |    |       |     |     |     |     |     |
| 3                | JACKELINE BATISTA DO ESPIRITO SANTO                                         | TEC. ENF | Contrato | 0967071-8-01                         | CAPSij     | 1218554  | N1                                                     |     | M   |     |     |     | M   |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          | 10 |    |       |     |     |     |     |     |
| 4                | CHARLIJON RODRIGUES DA SILVA                                                | TEC. ENF | Contrato | 0976104-7-01                         | CAPS AD    | 1801370  | M                                                      |     | M   |     | M   |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          | 10 |    |       |     |     |     |     |     |
| 5                | WERLON CARLO SILVA DA SILVA                                                 | TEC. ENF | Contrato | 976317101                            | HMML       | 437537   |                                                        |     | N1  | T   | M   |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          | 10 |    |       |     |     |     |     |     |
| 6                | NEILA TAIANI DE ALMEIDA                                                     | TEC. ENF | Efetiva  | 109324-0-01                          | CAPS       | 421310   | T                                                      |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          | 10 |    |       |     |     |     |     |     |
| 7                | RAQUEL BARBOSA DA SILVA                                                     | TEC. ENF | Contrato | 0980078-6-01                         | HMML       | 846.600  |                                                        |     |     |     | T   | T   |     | N1  |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          | 10 |    |       |     |     |     |     |     |
| 8                | WENDELL DA SILVA OLIVEIRA                                                   | TEC. ENF | Contrato | 0975401-6-01                         | UBS Itabua | 1552321  |                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          | 10 |    |       |     |     |     |     |     |
| 9                | GLEIKA MICHELE LA FERREIRA                                                  | TEC. ENF | Contrato | 09881116-8-01                        | HMML       | 1302711  | T                                                      |     |     |     |     | N2  |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 10               | GERSON PONTES SOUZA                                                         | TEC. ENF | Contrato | 0124400-0-03                         | IAPEN      | 1382292  | N1                                                     |     | N2  |     | N1  |     | M   | N1  |     | N2  | N2                        | N1  | N1  | T   |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 11               | WELLINTON CORREA DOS SANTOS                                                 | TEC. ENF | Efetivo  | 0114901-6-01                         | HCAL       | 903378   | N2                                                     |     |     |     |     | N2  |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 12               | ANA MARIA DOS SANTOS DE OLIVEIRA                                            | TEC. ENF | Efetiva  | 63174-04-01                          | CAPS       | 81709    | M                                                      | M   |     | M   |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 13               | MÁRCIA BENEDITA SOUZA DE SENA                                               | TEC. ENF | Contrato | 0978796-8-01                         | CAPS       | 1845577  |                                                        |     |     | N1  | T   |     | T   |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 5  |       |     |     |     |     |     |
| 14               | EDIVAN DA COSTA                                                             | TEC. ENF | Contrato | 0972010-7-01                         | CRDT       | 419855   |                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 15               | MICHELLE CRISTINA CAMARÃO GOES                                              | TEC. ENF | Efetivo  | 0109764-4-01                         | H.E        | 778.764  |                                                        |     |     | N2  |     |     |     | N2  |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 7  |       |     |     |     |     |     |
| 16               | MARICELIA VIEIRA DE SOUZA                                                   | TEC. ENF | Contrato | 0966768-7-01                         | CAPS       | 868358   |                                                        | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 17               | ALAN MACIEL FERREIRA                                                        | TEC. ENF | Efetivo  | 0109544-7-01                         | H.E        | 538432   |                                                        |     |     | T   |     | N1  |     | N1  |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 18               | SARA MESQUITA DOS SANTOS                                                    | TEC. ENF | Efetiva  | 113404301                            | CAPS       | 322840   | M                                                      |     | N2  |     | M   |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 19               | BRENDA JEYSA DOS ANJOS ALFAIA                                               | TEC. ENF | Contrato | 0981876-6-01                         | HMML       | 194361   |                                                        |     |     | M   |     | N2  | N2  |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 7  |       |     |     |     |     |     |
| 20               | ELANE KARINE CARNEIRO DA SILVA                                              | TEC. ENF | Contrato | 0976714-2-01                         | HMML       | 1811649  |                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 21               | MARIA LEUDIOMAR DE SENA CHAGAS                                              | TEC. ENF | EFETIVA  | 0063060-8-01                         | HCAL       | 96.717   | N2                                                     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 22               | PAULO GERSON ALMEIDA DA SILVA                                               | TEC. ENF | EFETIVO  | 0113299-7-01                         | HCAL       | 707406   |                                                        | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 23               | ADRANNY FLEXA DA SILVA                                                      | TEC. ENF | EFETIVA  | 0963233-6-01                         | CRDT       | 954575   |                                                        | N1  |     |     |     |     | T   |     | T   | M   |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 7  |       |     |     |     |     |     |
| 24               | LUCIANA DOMI PEREIRA DOS SANTOS CARVA                                       | TEC. ENF | Contrato | 0986720-1-01                         | HCA        | 19762282 |                                                        |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 5  |       |     |     |     |     |     |
| 25               | TAILANY BARBOSA DOS SANTOS                                                  | TEC. ENF | EFETIVA  | 1154532                              | H.E        | 697541   |                                                        | N2  |     | N2  |     |     | M   |     | N2  |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 26               | ROGERIO LUCAS CAMPOS SALES                                                  | TEC. ENF | Contrato | 1001831001                           | H.E        | 672689   |                                                        |     | N1  |     |     |     | T   | T   |     |     |                           | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    | 10 |       |     |     |     |     |     |
| 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    | 241 |     |     |     |     |
|                  |                                                                             |          |          |                                      |            |          | MANHA                                                  | 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   | 2   | 2   |
|                  |                                                                             |          |          |                                      |            |          | TARDE                                                  | 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   | 2   | 2   |
|                  |                                                                             |          |          |                                      |            |          | NOTURNO 1                                              | 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   | 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     |     |     |     |     |     |
| DATA: 15/08/2025 |                                                                             |          |          |                                      |            |          |                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |         |    |    |          |    |    |       |     |     |     |     |     |
|                  |                                                                             |          |          |                                      |            |          | Responsável Técnico                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Coordenação de Enfermagem |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Direção |     |     |     |         |    |    |          |    |    |       |     |     |     |     |     |

Marjcin Milhomem da Silva  
 Coordenador Estadual de Saúde Mental  
 Rec. n° 02.66 de Janeiro / 2025

Cássio Diogo A. Monteiro  
 Enfermeiro  
 Especialista em Saúde Mental  
 Decreto n° 2285 / 2024 - SEEA

Cássio Diogo A. Monteiro  
 ENFERMEIRO  
 Especialista em Saúde Mental  
 COREN-AM 416.472







| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO |          |          |              |               |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h                      |           |         |          |     |     | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------|---------------|-----------|-----------------------------------------------------|-----------|---------|----------|-----|-----|------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----------|-----|-----|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|----|
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           | ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO              |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     | SETEMBRO |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           | 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 | TOTAL |    |    |    |    |
| NOME             |                                                                             |          |          |              |               | FUNÇÃO    | VÍNCULO                                             | MATRÍCULA | LOTAÇÃO | COREN-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 |    |
| 1                | ANGELA DE JESUS DOS SANTOS                                                  | TEC. ENF | ESTADUAL | 21979702     | UTI 1 - HE    | 454.838   |                                                     |           |         |          |     |     | N2                                             |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 5  |
| 2                | ARLESON DE MORAES GOMES                                                     | TEC. ENF | CONTRATO | 011369032-08 | ACCR          | 846.581   |                                                     |           |         |          |     |     | M                                              | M   |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |
| 3                | DARCILENE FERREIRA BELEM                                                    | TEC. ENF | CONTRATO | 09941029-01  | ACCR          | 2.200.412 |                                                     |           |         |          |     |     | T                                              |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |
| 4                | EDA SEAD BRASIL                                                             | TEC. ENF | ESTADUAL | 867624       | ACCR - HE     | 269058    | N1                                                  | N2        | T       | N1       |     |     |                                                |     | N1  |     | N1  | T   | N1  | M   | N1    |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |
| 5                | EDNEIA NEGREIRO CAMPOS                                                      | TEC. ENF | CONTRATO | 100638004    | HMML          | 419909    |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     | N1  |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |
| 6                | ELZA SANTOS DOS SANTOS                                                      | TEC. ENF | ESTADUAL | 36266201     | HCAL          | 343257    | N2                                                  | N1        | N2      |          |     |     | M                                              |     | N1  |     |     |     |     | N2  | T     | T   | M        | M   |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |
| 7                | FLAVIA SUZANA BORGES DE LIMA                                                | TEC. ENF | ESTADUAL | 1099604      | UTI 1 - HE    | 776.258   | N2                                                  |           |         |          |     |     |                                                |     | N2  |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 5  |
| 8                | FREDERIC ANDRADE PANTOJA                                                    | TEC. ENF | CONTRATO | 0981488-4-01 | ACCR          | 1.358.761 |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     | M   | T   |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |
| 9                | IRACEMA AMADOR MENDES TOURINHO                                              | TEC. ENF | CONTRATO | 23508-03-02  | ACCR          | 353002    |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |
| 10               | LANA ROBERTA DOS ANJOS BARROS                                               | TEC. ENF | CONTRATO | 0971137-6-02 | HCA           | 421.343   |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |
| 11               | MARIA DAS GRAÇAS GARCIA DOS SANTOS                                          | TEC. ENF | ESTADUAL | 219452       | NSP - HE      | 25906     |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 6  |
| 12               | MARIA DO CARMO CASTRO VALENTE                                               | TEC. ENF | ESTADUAL | 1134450      | HCAL          | 127.092   | N1                                                  |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |
| 13               | MICAL DE MELO PERES                                                         | TEC. ENF | ESTADUAL | 0089806-6-01 | HE            | 158.652   |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |
| 14               | NUBIA CRISTINA MESQUITA CAMPOS                                              | TEC. ENF | ESTADUAL | 1095285      | SESA          | 421431    | T                                                   |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 6  |
| 15               | ODETE RODRIGUES TEIXEIRA COSTA                                              | TEC. ENF | ESTADUAL | 0026192-0-02 | VACINA - HE   | 419899    |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |
| 16               | PAULO SERGIO MONTEIRO DA COSTA                                              | TEC. ENF | ESTADUAL | 0062958-8-01 | RT RECEP - HE | 772352    | M                                                   | M         | M       | M        |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |
| 17               | RONALDO AMORIM DA SILVA                                                     | TEC. ENF | CONTRATO | 0986729-5-01 | HCA           | 1852492   |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 5  |
| OBSERVAÇÕES:     |                                                                             |          |          |              |               |           | TURNO/DIA                                           |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           | MANHÃ                                               |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           | TARDE                                               |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           | NOTURNO 1                                           |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           | NOTURNO 2                                           |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
| DATA: 16/08/2025 |                                                                             |          |          |              |               |           | 142                                                 |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                  |                                                                             |          |          |              |               |           |                                                     |           |         |          |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |





























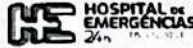
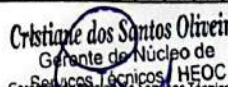
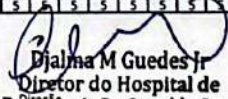










| Versão 5                                                                                                                                                                                                 | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO       |         |          |                |            |              | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |   |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------------|------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|---|---|---|
|                                                                                                                                                                                                          |  |         |          |                |            |              | PRONTO ATENDIMENTO CLÍNICO                                                                                                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |       |    |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |         |          |                |            |              | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |    |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |         |          |                |            |              | 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 | 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  |       |    |   |   |   |
| 1                                                                                                                                                                                                        | ADNA ALBUQUERQUE DE MORAIS                                                        | TEC ENF | ESTADUAL | 113388801      | HCA        | 656-149      |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     | N2  |     |     | N2  |     |     | N2  |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     | 5   |     |       |    |   |   |   |
| 2                                                                                                                                                                                                        | ADREIA BARBOSA DE CARVALHO                                                        | TEC ENF | CONTRATO | 51044234253    | HE         | 634132       | T                                                                                                                                                                                                                    |     | T   |     |     |     |     |     | T   |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     | 10  |     |       |    |   |   |   |
| 3                                                                                                                                                                                                        | ADRIANA SALES DA TRINDADE DA SILVA                                                | TEC ENF | CONTRATO | 0981301-2-01   | HCA        | 269072       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     | M   |     |     |     | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     | M   | 5   |       |    |   |   |   |
| 4                                                                                                                                                                                                        | ADRIELLY DOS SANTOS NERY                                                          | TEC ENF | CONTRATO | 0972015-4-01   | HMML       | 1399185      |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     | 0   |       |    |   |   |   |
| 5                                                                                                                                                                                                        | ALESSANDRA LEAL ABDON                                                             | TEC ENF | CONTRATO | 977373801      | HE (UTI 2) | 598247       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     | T   |     |     |     | M   |     | N2  |     |     |     |     |         | N2  | N1       | N2  |     |     |     | N2  | N2  | N1  | 10    |    |   |   |   |
| 6                                                                                                                                                                                                        | ALICE SANTOS DOS SANTOS MARQUES                                                   | TEC ENF | CONTRATO | 9669825        | HE         | 306243       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     | M   |     |     |     | M   |     |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     | N2  |     | T   | 10  |       |    |   |   |   |
| 7                                                                                                                                                                                                        | ALANA THAIS DA COSTA NUNES                                                        | TEC ENF | CONTRATO | 0981742-5-01   | UMST       | 1183190      |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     | T   |     |     | N1  |     |     |     |     | M   |     |     | N2  |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     | 5   |       |    |   |   |   |
| 8                                                                                                                                                                                                        | AMANDA DA SILVA BRAGA                                                             | TEC ENF | CONTRATO | 979984201      | HE (UTI 1) | 1829116      |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     | M   |     | N1  | M   | M   |     | N2  | M   |     |     | N1  |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     | N1  | N2  | 10  |       |    |   |   |   |
| 9                                                                                                                                                                                                        | CARLOS EDUARDO CASTELO ASSUNÇÃO                                                   | TEC ENF | CONTRATO | 3479341292     | HE         | 2284828      |                                                                                                                                                                                                                      | T   |     | T   |     |     | N1  |     |     | T   |     |     | T   |     |     | N1  |     |     |     |     |         | N1  |          |     |     |     |     |     | N1  | 10  |       |    |   |   |   |
| 10                                                                                                                                                                                                       | CATIANE LIMA COSTA                                                                | TEC ENF | ESTADUAL | 897680         | HE         | 314097       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M   | T   | T   | T   |         |     |          |     | T   | N1  | N1  | N2  |     | T   | M     | 10 |   |   |   |
| 11                                                                                                                                                                                                       | CLAUDIO VIEIRA DE SOUZA                                                           | TEC ENF | ESTADUAL | 113523601      | SESA       | 421366       | M                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     | T   |     | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     | N2  | N2  | 10    |    |   |   |   |
| 12                                                                                                                                                                                                       | DANIELE PACHECO CABRAL                                                            | TEC ENF | CONTRATO | 514.052.742-20 | HE         | 2059374      | T                                                                                                                                                                                                                    |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     | N1  | 10    |    |   |   |   |
| 13                                                                                                                                                                                                       | DANIELI PIRES VIEIRA                                                              | TEC ENF | ESTADUAL | 1144308        | HE         | 263946       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 14                                                                                                                                                                                                       | DEUZIANE DOS SANTOS MACHADO                                                       | TEC ENF | CONTRATO | 97317760       | UMSA       | 1495671      |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     | 10  |       |    |   |   |   |
| 15                                                                                                                                                                                                       | ELCILENE FERREIRA DE OLIVEIRA                                                     | TEC ENF | ESTADUAL | 11098454       | UMSPG      | 376170       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     | 10  |       |    |   |   |   |
| 16                                                                                                                                                                                                       | ELIONAI SERRA DA SILVA FILHO                                                      | TEC ENF | CONTRATO | 0988170-0-01   | UMSFG      | 2003486      |                                                                                                                                                                                                                      |     |     | M   |     | N1  |     | N1  | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     | 10  |       |    |   |   |   |
| 17                                                                                                                                                                                                       | FABIOLA PALHETA DA LUZ                                                            | TEC ENF | ESTADO   | 63109401       | HE         | 534133       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     | 0   |       |    |   |   |   |
| 18                                                                                                                                                                                                       | FABIOLA DA SILVA VASCONCELOS                                                      | TEC ENF | CONTRATO | 0988143-3-01   | UMSFG      | 1396546      | N2                                                                                                                                                                                                                   | N1  |     | N2  | T   | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     | N1  | N2    | 10 |   |   |   |
| 19                                                                                                                                                                                                       | FERNANDA RIBEIRO DA SILVA                                                         | TEC ENF | CONTRATO | 976619701      | HMML       | 340854       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 20                                                                                                                                                                                                       | GESICA DAS NEVES BARROS                                                           | TEC ENF | CONTRATO | 0998753-3-01   | HCAL       | 2228645      | N1                                                                                                                                                                                                                   | M   |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     | M   | 10    |    |   |   |   |
| 21                                                                                                                                                                                                       | JEU BARBOSA DO NASCIMENTO                                                         | TEC ENF | ESTADUAL | 0109837-3-01   | HE         | 186004       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 2     |    |   |   |   |
| 22                                                                                                                                                                                                       | JOELMA PINHEIRO DA SILVA                                                          | TEC ENF | ESTADUAL | 1136720        | HE         | 468510       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     | 10  |       |    |   |   |   |
| 23                                                                                                                                                                                                       | JOSÉ KLEBER MORAES SIGUEIRA                                                       | TEC ENF | CONTRATO | 0981037-4-01   | HE         | 1670190      | T                                                                                                                                                                                                                    | M   |     | N1  | N1  | M   | N1  | N1  | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 24                                                                                                                                                                                                       | JUSSARA SOUZA DUARTE                                                              | TEC ENF | CONTRATO | 0992439-6-01   | HMML       | 653024       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 25                                                                                                                                                                                                       | LAUDEICE SANTOS RAMOS                                                             | TEC ENF | ESTADUAL | 1144642        | HE         | 341221       | M                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 26                                                                                                                                                                                                       | LEILANE DA SILVA E SOUZA                                                          | TEC ENF | ESTADUAL | 109346001      | LACEN      | 777660       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     | M   | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 27                                                                                                                                                                                                       | LIDIANE PASTANA SILVA                                                             | TEC ENF | ESTADUAL | 113539201      | HCA        | 899.812      |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 0     |    |   |   |   |
| 28                                                                                                                                                                                                       | LILIANE SILVA DA SILVEIRA                                                         | TEC ENF | ESTADUAL | 0982108-8-01   | UMSA       | 454927       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 29                                                                                                                                                                                                       | LUCAS LOBATO DE ANDRADE                                                           | TEC ENF | CONTRATO | 1323965211     | HCA        | 2321072      |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 5     |    |   |   |   |
| 30                                                                                                                                                                                                       | MARIA MILCA BASTOS SANTOS                                                         | TEC ENF | CONTRATO | 097109650-1    | HMML       | 1271009      | T                                                                                                                                                                                                                    |     |     | M   |     | M   | N1  |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 31                                                                                                                                                                                                       | MAYARA PONTES MELO                                                                | TEC ENF | CONTRATO | 981019601      | HE         | 1647644      |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 32                                                                                                                                                                                                       | MICHELE SADALA PALHETA                                                            | TEC ENF | CONTRATO | 0965628-6-01   | HCAL       | 000.419.983  |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 33                                                                                                                                                                                                       | NATALYA MOURA DA SILVA                                                            | TEC ENF | CONTRATO | 0985419-3-01   | UMSA       | 1969554      |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 34                                                                                                                                                                                                       | NILCILENE COSTA GONÇALVES                                                         | TEC ENF | ESTADUAL | 113540601      | HE         | 318892       | M                                                                                                                                                                                                                    |     |     | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 35                                                                                                                                                                                                       | ODERLON LEITE CARDOSO                                                             | TEC ENF | CONTRATO | 1678852        | UMSFG      | 0973334-5-01 |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 36                                                                                                                                                                                                       | REGIANE DOS SANTOS CORRÊA                                                         | TEC ENF | ESTADUAL | 1100173        | UMSPG      | 519644       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 0     |    |   |   |   |
| 37                                                                                                                                                                                                       | ROSILENE DE SOUZA MARTINS TAVARES                                                 | TEC ENF | CONTRATO | 97747201       | UMSSN      | 506863       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 38                                                                                                                                                                                                       | SHEILA ROSELLE DA SILVA TAVARES                                                   | TEC ENF | CONTRATO | 974869501      | HE         | 1480002      | T                                                                                                                                                                                                                    | T   | N1  | T   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 39                                                                                                                                                                                                       | VALDINEIA DOS SANTOS BRAGA                                                        | TEC ENF | CONTRATO | 93258-2-02     | HE         | 421292       | M                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 40                                                                                                                                                                                                       | VALDEUCE DA FONSECA NASCIMENTO                                                    | AOSDC   | FEDERAL  | 1015419        | HE         | 376471       |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| 41                                                                                                                                                                                                       | VANDERLEY SANTOS BRANDÃO                                                          | TEC ENF | ESTADUAL | 1096206        | HE         | 1044335      |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 5     |    |   |   |   |
| 42                                                                                                                                                                                                       | YASMIM BRITO SOBRAL                                                               | TEC ENF | CONTRATO | 974381201      | UMSPB      | 1549269      |                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10    |    |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO:                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |         |          |                |            |              | TURN/O/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    |    |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |         |          |                |            |              | MANHÃ                                                                                                                                                                                                                | 7   | 5   | 5   | 5   | 5   | 6   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5       | 5   | 5        | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5     | 5  | 5 | 5 | 5 |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |         |          |                |            |              | TARDE                                                                                                                                                                                                                | 6   | 6   | 6   | 6   | 7   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5       | 5   | 5        | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5     | 5  | 5 | 5 | 5 |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |         |          |                |            |              | NOTURNO 1                                                                                                                                                                                                            | 6   | 6   | 6   | 7   | 6   | 9   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5       | 5   | 5        | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5     | 5  | 5 | 5 | 5 |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |         |          |                |            |              | NOTURNO 2                                                                                                                                                                                                            | 6   | 6   | 6   | 7   | 6   | 9   | 6   | 5   | 5   | 5   | 7   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5       | 5   | 5        | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5     |    |   |   |   |
| DATA: 24/08/2025                                                                                                                                                                                         |                                                                                   |         |          |                |            |              | 347                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |    |   |   |   |
| <br>José Celio M. de Souza<br>RT de Enfermagem<br>P.A. Clínico - HEOC<br>Portaria nº 066/2023<br>Responsável Técnico |                                                                                   |         |          |                |            |              | <br>Ana Karina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |    |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |         |          |                |            |              | <br>Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos - HEOC<br>Gerente de Núcleo de Serviços Técnicos |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |    |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |         |          |                |            |              | <br>Djalma M. Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Dr. Oswaldo Cruz                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |    |   |   |   |

José Celio M. J. J. J. J.  
 RT de Enfermagem  
 P.A. Clínico - HEOC  
 Portaria nº 1064/2023  
 Responsável Técnico

Ana Karolyna Oliveira  
 Enfermeira  
 Coordenadora de Enfermagem  
 Portaria nº 04/2024 HEOC/SESA

Cristiane dos Santos Oliveira  
 Gerente do Núcleo de  
 Suporte Técnico - HEOC  
 Gerente do Núcleo de Suporte Técnico  
 Decreto nº 22837/2024 - SESA

Djalma M. Guedes Jr.  
 Diretor do Hospital de  
 Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
 Decreto. Nº. 8105/2025



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |         |          |                |         |           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |       |     |     |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------------|---------|-----------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-------|-----|-----|----|
| Versão 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div>GOVERNO DO ESTADO<br/>AMAPÁ<br/>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO</div> <div>HEHOSPITAL DE EMERGENCIAS<br/>24h</div> |         |          |                |         |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |       |     |     |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |         |          |                |         |           | PRONTO ATENDIMENTO CLÍNICO                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |       |     |     |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |         |          |                |         |           | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    | TOTAL |     |     |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NOME                                                                                                                                                  | FUNÇÃO  | VÍNCULO  | MATRÍCULA      | LOTAÇÃO | COREN-AP  | 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 |    |    |       |     |     |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |         |          |                |         |           | 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  |    |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MICHELLE CRISTIAN FERREIRA COSTA (CIRCULANTE)                                                                                                         | TEC ENF | CONTRATO | 0981496-5-01   | HE      | 1175556   | M                                                   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |         |     | M              | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |    |    | M     | M   | 132 |    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ADREIA BARBOSA DE CARVALHO                                                                                                                            | TEC ENF | CONTRATO | 51044234253    | HE      | 634132    | N                                                   |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     | D   |     |         | D   |                |     | D   |     | N   |     | D   |     |     | D   |     | D   |    |    |       |     | 132 |    |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ALICE SANTOS DOS SANTOS MARQUES                                                                                                                       | TEC ENF | CONTRATO | 9669825        | HE      | 306243    |                                                     |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     | D   |     |         | D   |                |     | D   |     | N   |     |     | D   |     | D   |     | D   |    |    | N     |     | 132 |    |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CARLOS EDUARDO CASTELO ASSUNÇÃO                                                                                                                       | TEC ENF | CONTRATO | 3479341292     | HE      | 2284828   |                                                     | N   |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     | N   |         | N   |                | D   |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |     |    | D  |       |     | 132 |    |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CATIANE LIMA COSTA                                                                                                                                    | TEC ENF | ESTADUAL | 897680         | HE      | 314.097   | LICENÇA PRÊMIO                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |                | N   |     | N   |     | D   |     |     | N   |     |     | D   |    | D  |       |     |     | 72 |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DANIELE PACHECO CABRAL                                                                                                                                | TEC ENF | CONTRATO | 514.052.742-20 | HE      | 2059374   | N                                                   |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     | D   |     |         | D   |                |     | D   |     | N   |     |     | D   |     |     | D   |     | D  |    |       |     | 132 |    |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DANIELI PIRES VIEIRA                                                                                                                                  | TEC ENF | ESTADUAL | 1144308        | HE      | 263.946   |                                                     | N   |     |     | N   |     |     |     | N   |     | N   |     | N       |     | D              |     | D   |     |     | D   |     |     | D   |     | D   |     |    |    |       |     | 132 |    |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FABIOLA PALHETA DA LUZ                                                                                                                                | TEC ENF | ESTADO   | 63109401       | HE      | 534133    | LICENÇA PRÊMIO                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    | 0     |     |     |    |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | JOELMA PINHEIRO DA SILVA                                                                                                                              | TEC ENF | ESTADUAL | 1136720        | HE      | 468510    |                                                     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |         | N   |                | D   |     | D   |     |     | D   |     |     | D   |     | D   |    |    |       |     | 132 |    |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | JOSÉ KLEBER MORAES SIGUEIRA                                                                                                                           | TEC ENF | CONTRATO | 0981037-4-01   | HE      | 1670190   |                                                     |     | D   |     | D   |     |     | D   |     | N   |     |     | N       |     | FÉRIAS         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    | 60    |     |     |    |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | LAUDELYCE SANTOS RAMOS                                                                                                                                | TEC ENF | ESTADUAL | 1.144.642      | HE      | 341221    |                                                     | D   |     | D   |     |     |     | D   |     |     |     |     | D       |     | D              |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N  |    |       |     | 132 |    |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MAYARA PONTES MELO                                                                                                                                    | TEC ENF | CONTRATO | 981.019.601    | HE      | 1.647.644 | M                                                   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |         |     | M              | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |    | M  | M     | 132 |     |    |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NILCILENE COSTA GONÇALVES                                                                                                                             | TEC ENF | ESTADUAL | 113540601      | HE      | 318.892   | N                                                   |     | N   |     |     |     | N   |     |     | D   |     |     |         | D   |                |     | D   |     | N   |     |     | D   |     | D   |     | D   |    |    |       |     | 132 |    |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RAIMUNDO DE OLIVEIRA RIBEIRO                                                                                                                          | TEC ENF | ESTADUAL | 1133799        | HE      | 208033    | D                                                   |     | N   |     |     | D   |     | N   |     | N   |     |     |         |     | LICENÇA PRÊMIO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    | 60    |     |     |    |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SANDRA LUCIA SOARES OLIVEIRA                                                                                                                          | TEC ENF | CONTRATO | 0107894-1-04   | HE      | 269139    | N                                                   |     |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     |     |         |     | N              | N   |     | N   |     | D   |     | D   |     | D   |     | D   |    | D  |       |     | 132 |    |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SHEILA ROSELLE DA SILVA TAVARES                                                                                                                       | TEC ENF | CONTRATO | 974869501      | HE      | 1.480.002 |                                                     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     |     |     |     |         |     | FÉRIAS         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    | 60    |     |     |    |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALDELICE DA FONSECA NASCIMENTO                                                                                                                       | AOSDC   | FEDERAL  | 1015419        | HE      | 376471    |                                                     | N   |     | N   |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |         | D   |                | D   |     |     | D   |     |     | D   |     | N   |     | D   |    |    |       |     | 132 |    |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VANDERLEY SANTOS BRANDÃO                                                                                                                              | TEC ENF | ESTADUAL | 1096206        | HE      | 1044335   | N                                                   |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | N       |     | N              |     | N   |     | N   |     | D   |     | D   |     | D   |     | D  |    |       |     | 132 |    |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. ADREIA DE FOLGA EM 06N, 14D, 17D E 27D DEVIDO A CURSOS DE QUEDA, LPP, HEMODERIVADOS E COBERTURA DE PLANTÕES EM AGOSTO; ALICE DE FOLGA EM 06N E 14T DEVIDO A CURSOS DE QUEDA E LPP, AVC E HEMODERIVADOS; CARLOS EDUARDO DE FOLGA EM 06D DEVIDO A CURSOS DE AVC E QUEDA/LPP; CATIANE LIMA DE FOLGA DEVIDA EM 20D DEVIDO A CURSOS DE QUEDA/LPP E AVC; JOELMA PINHEIRO FOLGA EM 14N DEVIDO A CURSOS DE QUEDA/LPP E AVC E 21D POR RECESSO NATALINO. JOSÉ KLEBER DE FOLGA 10N2 E 13N DEVIDO A CURSOS DE QUEDA/LPP E COBERTURA DE PLANTÃO EM AGOSTO; LAUDELYCE DE FOLGA 13T DEVIDO A CURSO DE AVC; MAYARA DE FOLGA 1M DEVIDO A CURSO DE AVC. MICHELE COSTA DE FOLGA 01M E 2M DEVIDO A CURSO DE AVC E QUEDA/LPP; NILCILENE DE FOLGA 06N E 14T DEVIDO A CURSOS DE AVC, QUEDA/LPP E HEMODERIVADOS; SANDRA LUCIA DE FOLGA 4N E 10N2 DEVIDO A CURSOS DE AVC, HEMODERIVADOS E QUEDA/LPP; VALDELICE DE FOLGA 28T DEVIDO A CURSO DE AVC; VANDERLEY DE FOLGA 13N E 20N DEVIDO A MINISTRAÇÃO DE CURSO DE BIC SAMTRONIC. |                                                                                                                                                       |         |          |                |         |           | 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 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |         |          |                |         |           | MANHÃ                                               |     | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 0   | 3   | 3   | 2   | 6       | 2   | 1              | 4   | 4   | 5   | 6   | 5   | 3   | 1   | 4   | 6   | 4   | 6   | 6  | 6  | 5     | 4   | 4   | 4  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |         |          |                |         |           | TARDE                                               |     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 0   | 1   | 1   | 0   | 4       | 0   | 1              | 4   | 2   | 3   | 4   | 3   | 1   | 1   | 4   | 4   | 2   | 4   | 4  | 4  | 5     | 4   | 2   | 2  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |         |          |                |         |           | NOTURNO 1                                           |     | 5   | 5   | 5   | 3   | 4   | 4   | 2   | 4   | 5   | 4   | 2       | 4   | 3              | 3   | 0   | 3   | 1   | 3   | 4   | 3   | 0   | 0   | 2   | 0   | 0  | 2  | 1     | 1   | 0   | 2  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |         |          |                |         |           | NOTURNO 2                                           |     | 5   | 5   | 5   | 3   | 4   | 4   | 2   | 4   | 5   | 4   | 2       | 4   | 3              | 3   | 0   | 3   | 1   | 3   | 4   | 3   | 0   | 0   | 2   | 0   | 0  | 2  | 1     | 1   | 0   | 2  |

DATA: 24/08/2025

José Célio M. Júnior

RT de Enfermagem

P. A. Clínico - HEOC

Portaria nº 044/2023

Ana Karolena Oliveira

Enfermeira

Coordenadora de Enfermagem

Cristiane dos Santos Oliveira

Gerente de Núcleo de

Serviços Técnicos - HEOC

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

Djalma M Guedes Jr

Diretor do Hospital de

DATA: 24/08/2025

José Célio M. Júnior  
RT de Enfermagem  
P. A. Clínico - HEOC  
Portaria nº 066/2023

Ana Karolyna Oliveira  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 04/2024 HEOC/SESA

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos HEOC  
Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos  
Decreto nº 2205/2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025



|                  |                                                                                     |        |            |          |               |                |                                     |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       |     |    |         |  |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|----------|---------------|----------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|----------|-----|-----|-----|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|-------|-----|----|---------|--|
| Versão 5         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMAPA<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |        |            |          |               |                | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h      |                                                                                             |     |     |     |     | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     | HORÁRIO |                                                                                                        | 2025 |     |     |     |       |     |    |         |  |
|                  |                                                                                     |        |            |          |               |                | AMB 2 - PRONTO ATENDIMENTO TRAUMA   |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  | M/T/N |     | SETEMBRO |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       |     |    |         |  |
|                  |                                                                                     |        |            |          |               |                | ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES EXTRAS |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     | TOTAL |     |    |         |  |
|                  |                                                                                     |        |            |          |               |                | 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 |       |     |    |         |  |
|                  |                                                                                     |        |            |          |               |                | 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  |       |     |    |         |  |
| NOME             |                                                                                     | FUNÇÃO |            | VÍNCULO  | MATRÍCULA     | LOTAÇÃO        | COREN-AP                            |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       |     |    |         |  |
| 1                | ELOIZIER MARIO DA SILVA                                                             |        | ENFERMEIRO | ESTADUAL | 0112061-1-01  | AMB2-HEOC      | 222630                              |                                                                                             | N2  |     |     |     |                                                | N1  |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       |     | 10 |         |  |
| 2                | ANDERSON RÊNIER DA SILVA DIAS                                                       |        | ENFERMEIRO | ESTADUAL | 1134426       | AMB2-HEOC      | 317621                              | T                                                                                           | N1  |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 10  |    |         |  |
| 3                | AILTON BATISTA DIAS                                                                 |        | ENFERMEIRO | ESTADUAL | 899542        | AMB2-HEOC      | 331770                              |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 5   |    |         |  |
| 4                | LUCILENE OLIVEIRA DO CARMO                                                          |        | ENFERMEIRO | CONTRATO | 977661-3-01   | AMB2-HEOC      | 681.559                             | T                                                                                           |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 10  |    |         |  |
| 5                | SAMARA GOMES DE SOUZA SILVA                                                         |        | ENFERMEIRO | ESTADUAL | 0112083-2-01  | AMB2-HEOC      | 361.955                             |                                                                                             | N1  |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 10  |    |         |  |
| 6                | ANA KAROLINA OLIVEIRA MOURA                                                         |        | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0971273-9-02  | COORD.ENF-HEOC | 631033                              |                                                                                             | N2  | T   | T   | T   | T                                              | T   | T   | T                                                                                                       | T   |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 10  |    |         |  |
| 7                | DONATO FARIAS DA COSTA                                                              |        | ENFERMEIRO | ESTADUAL | 0062852-2-04  | SESA           | 132300                              |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 10  |    |         |  |
| 8                | TEREZINHA BRITO DE SOUZA                                                            |        | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0967437-3-02  | UMSFG          | 168.287                             |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 10  |    |         |  |
| 9                | ROSENILZE DOS SANTOS MARQUES                                                        |        | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0976582-04-01 | AMB2-HEOC      | 668.723                             |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 10  |    |         |  |
| 10               | ANTONIA CLENE COUTINHO PRINTES                                                      |        | ENFERMEIRO | ESTADUAL | 1134957       | HCAL           | 85.842                              |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 5   |    |         |  |
| 11               | TATIANA BRAGA MOURÃO                                                                |        | ENFERMEIRO | ESTADUAL | 1140698-01    | NEPS-HEOC      | 168287                              |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 5   |    |         |  |
| 12               | CINTIA BRANDÃO DOS SANTOS                                                           |        | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0971272-0-02  | SESA           | 631.370                             |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 10  |    |         |  |
| 13               | SAMEA MARINE PIMENTEL VERGA                                                         |        | ENFERMEIRO | ESTADUAL | 01143042-01   | HCAL           | 185325                              |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 8   |    |         |  |
| 14               | EDER GOMES MARTINS JUNIOR                                                           |        | ENFERMEIRO | CONTRATO | 097430376-01  | VACINA         | 709.360                             |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 5   |    |         |  |
| 15               | GABRIEL MIRANDA LOPES                                                               |        | ENFERMEIRO | CONTRATO | 976425901     | AMB2           | 552592                              |                                                                                             |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 5   |    |         |  |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                                     |        |            |          |               |                |                                     | TURN/DIA                                                                                    |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       | 122 |    |         |  |
|                  |                                                                                     |        |            |          |               |                |                                     | MANHA                                                                                       |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       |     |    |         |  |
|                  |                                                                                     |        |            |          |               |                |                                     | TARDE                                                                                       |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       |     |    |         |  |
|                  |                                                                                     |        |            |          |               |                |                                     | NOTURNO                                                                                     |     |     |     |     |                                                |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                  |       |     |          |     |     |     |         |                                                                                                        |      |     |     |     |       |     |    |         |  |
| DATA: 29/08/2025 |                                                                                     |        |            |          |               |                |                                     | Gabriel Miranda Lopes<br>RT de Enf. do Ambulatório II<br>Port. Int. nº 113/2025 - HEOC/SESA |     |     |     |     |                                                |     |     | Ana Karolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Port. Int. nº 113/2025 - HEOC/SESA |     |     |     |     |     |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos I HEOC<br>Decreto nº 2285/2024 - SESA |       |     |          |     |     |     |         | Djalma M Guedes Jr.<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Dr. Oswaldo Cruz<br>Decreto. Nº. 8105/2025 |      |     |     |     |       |     |    | Direção |  |

|          |                                                                                     |               |          |           |      |                               |                                                                                                                                             |                                                |   |   |   |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |          |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|-----------|------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---------|----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 5 | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMAPÁ<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |               |          |           |      | HE<br>HOSPITAL DE EMERGENCIAS |                                                                                                                                             | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |   |   |   |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |       | HORÁRIO |          | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                                     |               |          |           |      |                               | AMB 2 - PRONTO ATENDIMENTO TRAUMA                                                                                                           |                                                |   |   |   |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  | M/T/N |         | SETEMBRO |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                                     |               |          |           |      |                               | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 132H                                                                                                         |                                                |   |   |   |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |          |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                                     |               |          |           |      |                               | 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 |                                                |   |   |   |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |          |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                                     |               |          |           |      |                               | 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                                                            |                                                |   |   |   |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |          |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1        | GABRIEL MIRANDA LOPES                                                               | ENFERMEIRO RT | CONTRATO | 976425901 | AMB2 | 552592                        | T                                                                                                                                           | T                                              | T | T | T |  |  |  |  |  |  | T | T | T | T | T |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |          |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



|                                                                                  |                                                                                                                                                         |               |          |                 |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|-----------------|------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|----|----|
| Versão 2                                                                         | <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div>GOVERNO DO ESTADO<br/>AMAPA<br/>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO</div> <div>HE HOSPITAL de EMERGÊNCIAS<br/>24h</div> |               |          |                 |            |       | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                  |                                                                                                                                                         |               |          |                 |            |       | ESCALA NUTRICIONISTAS - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N1  |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                  |                                                                                                                                                         |               |          |                 |            |       | SERVIÇO DE NUTRIÇÃO: CM 1 + CM 2 + S.VERMELHA + NEUROCIRURGIA + AMB 1 + AMB. 2 + UTI 1 + UTI 2 + CTQ + CC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                  |                                                                                                                                                         |               |          |                 |            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                  | NOME                                                                                                                                                    | FUNÇÃO        | VÍNCULO  | MATRÍCULA       | LOTAÇÃO    | CRN-7 | SEG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | 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 |    |
| 1                                                                                | CARLOS VINICIUS DE BRITO MELO                                                                                                                           | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0975985-0-01    | SND - HEOC | 14351 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | N1  |     |     |     | T   | T   |     |     |     |     |     | M   | N1      |     |          |     |     | T   | M   | T   |     |       |    | M  | M  |    | 10 |    |    |
| 2                                                                                | GLAUBER SANTANA DE CAMPOS                                                                                                                               | NUTRICIONISTA | ESTADUAL | 401862          | SND - HEOC | 111   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     | M   | M   |     |     |     |     |     | M   |         |     |          |     |     |     | M   |     |     |       |    |    | M  |    | 5  |    |    |
| 3                                                                                | KLEBER DA CRUZ PINTO                                                                                                                                    | NUTRICIONISTA | ESTADUAL | 1088610         | SND - HEOC | 1117  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     | T   | T   |     |     |     |     |     | M   | T       |     |          |     |     |     | T   |     |     |       |    | T  | T  |    | 7  |    |    |
| 4                                                                                | LANA PATRIZIA PICAÇO GÓES                                                                                                                               | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0976803-0-01    | SND - HEOC | 10865 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     | M   | M   |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    | M  | M  |    | 9  |    |    |
| 5                                                                                | LUCINDA JULIA G. DE B. DOS SANTOS                                                                                                                       | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0994948-8-01    | SND - HEOC | 4182  | T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N1  |     |     |     |     | N1  | T   | N1  |     |     |     |     | N1  | T       |     |          |     |     |     | M   |     |     |       |    | N1 | T  |    | 10 |    |    |
| 6                                                                                | MARCELLA ALMEIDA DE FARIAS                                                                                                                              | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0989121-8-01    | SND - HEOC | 3205  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     | M   | M   |     | N1  |     |     |     | N1  | T       | M   |          |     |     |     | M   |     |     |       |    | M  | M  |    | 9  |    |    |
| 7                                                                                | MÔNICA CRISTINA M. MARQUES                                                                                                                              | NUTRICIONISTA | ESTADUAL | 1126490         | SND - HEOC | 4906  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     | M   | N1  | M   | M   |     |     |     |     |     | T   | M       | M   |          |     |     |     | N1  | N1  |     |       |    |    |    |    | 9  |    |    |
| 8                                                                                | NAYANE GAMA BEZERRA PACHECO                                                                                                                             | NUTRICIONISTA | ESTADUAL | 1127128         | SND - HEOC | 4250  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     | M   |         |     |          |     |     |     | T   | T   |     |       |    |    | T  |    | 5  |    |    |
| 9                                                                                | LIVIA LORENA GOMES BARBOSA **                                                                                                                           | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0119667-7-03    | SND - HEOC | 4012  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N1  |     |     |     | N1  | N1  | N1  |     |     |     |     |     | N1  | N1      |     |          |     |     |     | N1  | N1  |     |       |    |    | T  | N1 |    | 10 |    |
| 10                                                                               | LUANA CAROLINY S. RIBEIRO **                                                                                                                            | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0122675-4-02    | SND - HEOC | 3619  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N1  | N1      | T   | N1       |     |     |     | M   |     |     |       |    |    |    |    | 9  |    |    |
| 11                                                                               | ANDRIELE DOS SANTOS SILVA                                                                                                                               | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 919.407..882-34 | SND - HEOC | 14299 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     | N1  | N1  |     |       |    |    | N1 | N1 |    | 4  |    |
| OBSERVAÇÃO: **SERVIDORAS CUMPREM ESCALAS CONTRATUAIS EM SUAS UNIDADES DE ORIGEM. |                                                                                                                                                         |               |          |                 |            |       | TURNO/DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 87 |
|                                                                                  |                                                                                                                                                         |               |          |                 |            |       | MANHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                  |                                                                                                                                                         |               |          |                 |            |       | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                  |                                                                                                                                                         |               |          |                 |            |       | NOTURNO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                  |                                                                                                                                                         |               |          |                 |            |       | NOTURNO 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
| DATA: 15/09/2025                                                                 |                                                                                                                                                         |               |          |                 |            |       | <div>Rosilene Lopes Santos<br/>RT por Atividade III do HEOC<br/>Decreto nº 1585/2018<br/>Responsável Técnico/Nutrição</div> <div>Cristiane dos Santos<br/>Gerente de Núcleo de<br/>Serviços Técnicos / HEOC<br/>Decreto nº 2285/2024 - SESA<br/>Diretor do Núcleo de Serviços Técnicos</div> <div>Djalma M Guedes Jr<br/>Diretor do Hospital de<br/>Emergência Dr. Oswaldo Cruz<br/>Decreto: N.º 8105/2025</div> |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |

| Versão 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SECRETARIA DE SAÚDE               |               | GOVERNO DO ESTADO<br>AMAPA<br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO |                 | HE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA<br>Dr. Oswaldo Cruz |        | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                   |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |       |   |    |    |     |     |   |   |     |    |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------------------------------|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|---|----|----|-----|-----|---|---|-----|----|----|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NOME                              | FUNÇÃO        | VÍNCULO                                                       | MATRÍCULA       | LOTAÇÃO                                          | CRN-7  | ESCALA DE SERVIÇO NUTRICIONISTAS - 132H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                   |     | M/T/N1  |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |       |   |    |    |     |     |   |   |     |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |               |                                                               |                 |                                                  |        | SERVIÇO DE NUTRIÇÃO: CM 1 + CM 2 + S. VERMELHA + NEUROCIRURGIA + AMB 1 + AMB. 2 + UTI 1 + UTI 2 + CTQ + CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                   |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |   |    |    |     |     |   |   |     |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |               |                                                               |                 |                                                  |        | SEG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                               | DOM | SEG     | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | 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  |       |   |    |    |     |     |   |   |     |    |    |    |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ADRIANE CAXIAS DOS REIS           | NUTRICIONISTA | ESTADUAL                                                      | 0966021-6-01    | SND - HEOC                                       | 8747   | FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                   |     |         |     |          |     | 0   |     |     |     |     |       |   |    |    |     |     |   |   |     |    |    |    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ANA FABRICIA CANTÉ LOPES          | NUTRICIONISTA | ESTADUAL                                                      | 1089700         | SND - HEOC                                       | 3669   | LICENÇA MÉDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                   |     | FÉRIAS  |     | 0        |     |     |     |     |     |     |       |   |    |    |     |     |   |   |     |    |    |    |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ARQUIANE PEREIRA DE J. FACUNDES   | NUTRICIONISTA | CONTRATO                                                      | 0992427-2-01    | SND - HEOC                                       | 3303   | LICENÇA MÉDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                   |     |         |     | 0        |     |     |     |     |     |     |       |   |    |    |     |     |   |   |     |    |    |    |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CARLOS VINICIUS DE BRITO MELO     | NUTRICIONISTA | CONTRATO                                                      | 0975985-0-01    | SND - HEOC                                       | 14351  | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | M   | M   | M   | M   |     |     | N1  | N1  | N1  | N1  | M   |                                                   | M   | M       | M   | M        | M   |     |     | M   | M   | M   | M     | M | N1 | M  | 132 |     |   |   |     |    |    |    |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | GLAUBER SANTANA DE CAMPOS         | NUTRICIONISTA | ESTADUAL                                                      | 401862          | SND - HEOC                                       | 111    | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |                                                   | M   | M       | M   | M        | M   |     |     | M   | M   | M   | M     | M | M  | M  | 132 |     |   |   |     |    |    |    |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | KLEBER DA CRUZ PINTO              | NUTRICIONISTA | ESTADUAL                                                      | 1088610         | SND - HEOC                                       | 1117   | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |                                                   | M   | M       | M   | M        | M   |     |     | M   | M   | M   | M     | M | M  | M  | 132 |     |   |   |     |    |    |    |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LANA PATRIZIA PICAÇO GÓES         | NUTRICIONISTA | CONTRATO                                                      | 0976803-0-01    | SND - HEOC                                       | 10.865 | RECESSO 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                   |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |   |    |    |     |     | M | M | 102 |    |    |    |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LUCINDA JULIA G. DE B. DOS SANTOS | NUTRICIONISTA | CONTRATO                                                      | 0994948-8-01    | SND - HEOC                                       | 4182   | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | M   | N1  | T   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |                                                   | M   | M       | M   | M        | M   |     |     | T   | T   | M   | M     | M |    | N1 | N1  | 132 |   |   |     |    |    |    |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LUIS ARTHUR DA CUNHA MOREIRA      | NUTRICIONISTA | ESTADUAL                                                      | 1090020         | SND - HEOC                                       | 3088   | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | M   | M   |     | M   |     |     | M   | M   | M   |     | M   |                                                   | M   |         | M   |          |     |     |     | M   | M   | M   |       | M |    | M  | M   | 108 |   |   |     |    |    |    |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MARCELLA ALMEIDA DE FARIAS        | NUTRICIONISTA | CONTRATO                                                      | 0989121-8-01    | SND - HEOC                                       | 3205   | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | M   | M   | M   | T   |     |     | M   | M   | T   | M   | M   |                                                   | N1  | N1      | N1  | N1       | N1  |     |     | M   | M   | M   | M     | M |    | M  | M   | 132 |   |   |     |    |    |    |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MIKAELA KELMA DA SILVA NOBRE      | NUTRICIONISTA | CONTRATO                                                      | 0976318-0-01    | SND - HEOC                                       | 14512  | FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                   |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |   |    |    |     |     |   | 0 |     |    |    |    |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MÔNICA CRISTINA M. MARQUES        | NUTRICIONISTA | ESTADUAL                                                      | 1.126.490       | SND - HEOC                                       | 4.906  | T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | M   | T   |                                                   | T   | T       | T   |          |     |     |     | T   | D   | D   |       | T | T  | T  | T   | 132 |   |   |     |    |    |    |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NAYANE GAMA BEZERRA PACHECO       | NUTRICIONISTA | ESTADUAL                                                      | 1127128         | SND - HEOC                                       | 4.250  | T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |                                                   | T   | T       | T   | T        |     |     |     | T   | T   | T   | T     | T |    | T  | T   | 132 |   |   |     |    |    |    |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ODILENE MARIA F. GUIDÃO DA SILVA  | NUTRICIONISTA | ESTADUAL                                                      | 1136518         | SND - HEOC                                       | 591    | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   |     |     |     | LICENÇA PRÊMIO (PORTARIA Nº 382/08-2025-CGP/SEAD) |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |   |    |    |     |     |   |   | 42  |    |    |    |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ODICLEA PEREIRA VALENTE           | NUTRICIONISTA | ESTADUAL                                                      | 1244680         | SND - HEOC                                       | 756    | T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |                                                   | T   | T       | T   | T        |     |     |     | T   | T   | T   | T     | T |    | T  | T   | 132 |   |   |     |    |    |    |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ANDRIELE DOS SANTOS SILVA         | NUTRICIONISTA | CONTRATO                                                      | 919.407..882-34 | SND - HEOC                                       | 14.299 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                   |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |   |    |    |     |     |   |   |     | N1 | N1 | 84 |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex território federal do Amapá. SERVIDORES: LUIS ARTHUR DA CUNHA MOREIRA. ESTARÁ EM USUFRUTO DO SEU RECESSO NATALINO/2024 NOS DIAS: 04, 11, 18 E 25 DE SETEMBRO/2025 TOTALIZANDO 04 DIAS, DEIXANDO PENDENTE 01 DIA PARA SER USUFRUIDO EM OUTUBRO/2025 E LANA PATRIZIA PICAÇO GÓES NOS DIAS: 01 a 05/09/2025. SE SERVIDORA ANDRIELE DOS S. SILVA AINDA NÃO POSSUI MATRÍCULA. |                                   |               |                                                               |                 |                                                  |        | TURNO/DIA<br>MANHA 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<br>TARDE 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<br>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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                   |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |   |    |    |     |     |   |   |     |    |    |    |



|                  |                                                                                       |              |          |                |              |           |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|----------------|--------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 7         | SECRETARIA DE SAÚDE<br>GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |              |          |                |              |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                       |              |          |                |              |           | AMB 2 - PRONTO ATENDIMENTO TRAUMA                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                       |              |          |                |              |           | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                       |              |          |                |              |           | 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 |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                       |              |          |                |              |           | 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  |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                | ALLAN GAEL GOMES DO ESPÍRITO SANTO                                                    | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 0110010-6-01   | AMB2-HEOC    | 560656    |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                | DANIEL DA SILVA MALCHER                                                               | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 112873601      | AMB2-HEOC    | 857007    | N1                                                                                         | T   |     |     | N2  | N2  | N1  | N2  | T   |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                | DORALICE DA SILVA TAVARES                                                             | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 14474001       | AMB2-HEOC    | 706642    | T                                                                                          |     | T   |     |     |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                | ECLAIR GOMES DE SOUZA                                                                 | TEC. ENFERM. | CONTRATO | 0976488-7-01   | AMB2-HEOC    | 634119    |                                                                                            |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                | EDGAR DE CARVALHO PAIXAO                                                              | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 1099418        | AMB2-HEOC    | 697517    | N1                                                                                         |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                | JOEL MARCO PADILHA DOS SANTOS                                                         | TEC. ENFERM. | CONTRATO | 0975720-1-01   | AMB2-HEOC    | 117286    |                                                                                            | N1  |     |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                | JONATA TENORIO RAMOS                                                                  | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 898970         | AMB2-HEOC    | 13669     | T                                                                                          | T   | M   |     |     | N1  | N2  |     |     | T   | T   |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                | LAURA ESTELITA DE SOUZA MAIA DA LUZ                                                   | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 1097067        | AMB2-HEOC    | 87031     |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5     |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                | MARCUS VINICIUS AMORAS                                                                | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 0062882-4-01   | AMB2-HEOC    | 598299    |                                                                                            |     | N1  |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10               | MARLUCY VANZELER CONCEIÇÃO                                                            | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 1142739        | AMB2-HEOC    | 838385    | N2                                                                                         |     |     |     |     |     | N1  | N1  |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11               | MARINILDE MIRANDA DOS SANTOS                                                          | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 901318         | AMB2-HEOC    | 219278    |                                                                                            | N1  |     |     |     |     | N1  |     | N2  |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12               | NATÁLIA CARDOSO OLIVEIRA DOS REIS                                                     | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 0113385-3-01   | AMB2-HEOC    | 706654    | T                                                                                          | N2  |     |     | N1  |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13               | RENE SARUBI DE SENA                                                                   | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 899240         | AMB2-HEOC    | 344884    |                                                                                            |     |     | N2  |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14               | ROSICLEA RAMOS NEVES                                                                  | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 1100017-01     | AMB2-HEOC    | 627.022   | T                                                                                          | T   |     |     |     |     | N2  |     | M   |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15               | SORAYA CHAGAS MONTEIRO                                                                | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 0110163-3-01   | AMB2-HEOC    | 771470    |                                                                                            |     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 6     |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16               | WAGNER MARTINS TAVARES                                                                | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 109412201      | AMB2-HEOC    | 778770    |                                                                                            |     |     | T   | N2  | N2  |     |     | N1  |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17               | JUCILENE BEZERRA DOS SANTOS                                                           | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 112165         | AMB2-HEOC    | 778759    |                                                                                            | M   |     |     |     |     | N1  |     | M   |     | M   |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10  |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18               | TARCIANE CASTRO MACIEL                                                                | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 1133225        | AMB2-HEOC    | 871046    |                                                                                            |     |     |     |     |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5     |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19               | BIANKA CATARINI FERREIRA DA SILVA                                                     | TEC. ENFERM. | CONTRATO | 1007782001     | UPBA         | 1.642.283 |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5     |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20               | ALEX DO SOCORRO FREITAS DE CARVALHO                                                   | TEC. ENFERM. | CONTRATO | 01224421-03-02 | HCA          | 601247    |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 6     |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21               | EMAUUELLA DE JESUS MENDES MESQUITA                                                    | TEC ENF      | CONTRATO | 0974465-07-01  | HCA          | 883.878   |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 4     |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22               | ROSIANE MIRANDA PINTO                                                                 | TEC ENF      | CONTRATO | 0971734-0-02   | SAMU         | 14400/1   |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5     |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23               | KEZIA BARBOSA DE SOUZA                                                                | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 975715501      | UND FG       | 219278    | M                                                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5     |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24               | FRANCINEIA DE OLIVEIRA BARROS                                                         | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 0981978-9-01   | CC/HCA       | 454671    |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 7     |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25               | KEUREN VANESSA DE OLIVEIRA NASCIMENTO                                                 | TEC. ENFERM. | CONTRATO | 0980846-9-01   | HMML         | 420024    |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 8     |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26               | ALESSANDRA INAJOSA LOBATO                                                             | TEC. ENFERM. | ESTADUAL | 112.086.701    | DIREÇÃO-HEOC | 519620    |                                                                                            |     |     |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 6 6 6 5 6 6 6 6 6 6 6 5 6 5 7 6 6 6 5 5 5 6 7 5 5 5 6 6 5 6 6 5 6 6 5 6              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                       |              |          |                |              |           | TARDE 6 6 5 6 6 7 6 6 5 6 5 5 6 6 6 6 5 5 6 5 5 6 6 6 5 6 6 6 6 6 6 6 6 5 5                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                       |              |          |                |              |           | NOTURNO 1 6 6 5 6 6 6 7 5 5 5 5 6 6 6 6 5 5 5 5 6 6 6 5 5 5 5 6 6 6 5 5 6 6 5 5            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                       |              |          |                |              |           | NOTURNO 2 5 5 6 6 6 6 6 6 5 5 5 5 6 6 6 6 5 5 5 5 6 6 6 6 5 5 5 6 6 6 5 5 6 6 5 5          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                       |              |          |                |              |           |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                       |              |          |                |              |           |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                       |              |          |                |              |           |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                       |              |          |                |              |           |                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 28/08/2025 |                                                                                       |              |          |                |              |           | Gabriel Miranda Lopes<br>RT de Enf do Ambulatório II<br>Port. Int. nº 111/2016-HEOC-SSA/RS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  | Ana Karolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Port. Int. nº 111/2016-HEOC-SSA/RS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Enfermeira<br>Gerente de Núcleo de<br>Gerência de Núcleo de |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA: 28/08/2025

Gabriel Miranda Lopes  
RT de Enf. do Ambulatório II  
Port. Int. nº 113/2025 - HEOC/SSA

Ana Karina Oliveira  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 134/2024 - HEOC/SSA

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de Serviços Técnicos  
Decreto nº 2285 / 2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025











| Versão 2 | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TAMARITUBO DO OCEANO INTERIO |          |          |              |              |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA                              |     | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   | HORÁRIO |    | 2025 |     | TOTAL |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----------|--------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------|--------------|-----------|-----------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----------|-----|----|---|---------|----|------|-----|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          | NOMEFUNÇÃOVÍNCULOMATRÍCULALOTAÇÃO COREN-AP                               |          |          |              |              |           | CLÍNICA MÉDICA 1                                    |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     | SETEMBRO |     |    |   |         |    |      |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
|          |                                                                          |          |          |              |              |           | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
|          |                                                                          |          |          |              |              |           | SEG                                                 | TER | QUA                                            | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA   | QUI | SEX      | SAB |    |   |         |    | DOM  | SEG |       | TER |    |    |    |    |    |    |    |    |
|          |                                                                          |          |          |              |              |           | 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 |    |
| 1        | GLECYA TRINDADE DA COSTA                                                 | TEC ENF  | ESTADO   | 1133721      | HE           | 903.869   |                                                     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         | 10 |      |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2        | NEUSA DO RÊGO MARQUES                                                    | TEC ENF  | ESTADO   | 838926       | HE           | 208.060   |                                                     | T   |                                                | T   |     |     |     |     |     |     | T   |     | T   |     |     |     | T     |     | T        |     |    |   |         | 10 |      |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3        | ADRIANO CÉZAR DE CARVALHO GUEDES                                         | TEC ENF  | ESTADO   | 1132970      | HE           | 4211365   |                                                     | T   |                                                | T   |     |     |     |     |     |     | T   |     | T   |     |     |     | T     |     | T        |     |    |   |         | 10 |      |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4        | ANTÔNIO ODILON DO ESPÍRITO SANTO                                         | TEC ENF  | ESTADO   | 1098691      | HE           | 767.639   |                                                     |     | N1                                             |     |     |     | N1  |     | N1  |     | T   |     |     |     |     |     | N1    |     | T        |     |    |   |         | 10 |      |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5        | BENEDITA SIMONE DOS SANTOS QUARESMA                                      | TÉC ENF. | ESTADO   | 867780       | HE           | 219.243   |                                                     |     |                                                | M   |     | M   |     |     |     |     | T   | N1  |     |     |     |     | T     |     | N1       |     | T  |   | M       | 10 |      |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6        | CLAUDETE CORREIA RODRIGUES                                               | TEC ENF. | ESTADO   | 0963620-0-01 | HE           | 886.463   |                                                     |     |                                                |     | T   |     |     | N1  |     |     | M   | M   |     |     |     |     |       |     | M        | T   |    |   |         | M  | 10   |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7        | DILENA SARUBI DE SENA                                                    | TEC ENF  | ESTADO   | 1135988      | HE           | 769.081   | N1                                                  |     |                                                |     |     |     | N1  |     | M   | T   |     |     |     |     |     |     |       | N2  |          |     |    |   |         | T  | 10   |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8        | DILUANE MORAES GOMES                                                     | TEC ENF  | ESTADO   | 1099833      | HE           | 637.262   |                                                     |     |                                                | N1  |     |     |     |     | M   | M   | T   |     |     |     |     |     |       |     | M        | M   | T  |   |         | M  | 10   |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 9        | EDEVIRGEM ALVES DA SILVA                                                 | TEC ENF  | ESTADO   | 113496501    | HE           | 598765    | FÉRIAS                                              |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      |     |       |     |    |    |    |    |    |    | 10 |    |
| 10       | ELIZA ALVES LIMA                                                         | TEC ENF  | CONTRATO | 0979995-8-01 | HE           | 656.165   |                                                     |     |                                                |     | T   |     |     |     | N1  |     |     | M   |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    | 10   |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 11       | FIRMINA RIBEIRO DA COSTA                                                 | TEC ENF  | CONTRATO | 0966803-9-01 | HE           | 223.226   |                                                     | N1  | T                                              | M   | N1  | T   |     |     | M   |     | N1  | T   | T   |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 12       | FRANCISNALVA BRONE DE OLIVEIRA                                           | TEC ENF  | CONTRATO | 0965789-4-01 | HE           | 1228227   |                                                     |     |                                                | N1  |     |     |     | T   | N1  |     |     |     |     |     | N1  |     |       |     | M        | M   |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 13       | HULDA BASTOS BARBOSA                                                     | TEC ENF  | CONTRATO | 0093279-5-03 | HE           | 278.503   | N1                                                  | T   | N1                                             |     |     |     |     |     | N1  | T   | M   | N1  |     | N1  | T   |     |       |     |          |     |    |   |         |    | N1   | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 14       | JOSIETE BARROS LIMA                                                      | TEC ENF  | ESTADO   | 1135422      | HE           | 813.283   | T                                                   |     |                                                |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 15       | JÚLIO NUNES CARNEIRO                                                     | TEC ENF  | ESTADO   | 1097580      | HE           | 706.654   |                                                     | N2  |                                                |     |     |     |     | N2  |     |     |     |     | N1  | N1  |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 16       | KATIANE SANCHES VIANA SILVA                                              | TEC ENF  | ESTADO   | 1095846      | HE           | 771.457   |                                                     | T   |                                                |     |     |     |     |     |     |     | T   | T   |     | M   |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 17       | KLEIDIANNE LOBATO MORAES                                                 | TEC ENF  | ESTADO   | 1092960      | HE           | 627.126   |                                                     |     |                                                |     |     |     | N1  |     |     |     |     | M   |     |     | N1  |     | N1    | N1  |          |     |    |   | N1      | M  | N1   | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 18       | LAURA EDUARDA DE SOUZA RODRIGUES                                         | TEC ENF  | CONTRATO | 0976630-8-01 | HE           | 1784157   |                                                     |     |                                                |     |     | M   | M   |     | T   |     | M   |     |     |     |     |     |       |     |          |     | M  | M | M       | M  | T    | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 19       | LUCINEIDE SARMENTO BRITO                                                 | TEC ENF  | ESTADO   | 109679601    | HE           | 778.761   |                                                     | M   |                                                | M   | T   |     |     |     |     | N2  | M   |     |     |     |     |     |       |     |          | N1  | N1 |   | M       | N1 | N1   | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 20       | MARCOS NUNES CAMARÃO                                                     | TEC ENF  | ESTADO   | 707910       | HE           | 208.060   |                                                     |     |                                                | M   |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    | M    | 5   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 21       | MARIA CRISTIANE SANTANA DE LIMA                                          | TÉC ENF. | CONTRATO | 0992422-1-01 | HE           | 1.829.137 |                                                     |     |                                                | T   | N1  |     |     |     |     |     |     | M   | N1  |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 22       | MARIA NAILMA DA CRUZ ALMEIDA                                             | TEC ENF  | ESTADO   | 0113678-0-01 | HE           | 898.190   |                                                     | T   | N1                                             | N1  |     |     |     | N1  | T   | T   | N2  | N1  | N1  | T   |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 23       | MARIA DE NAZARÉ DOS SANTOS ASSUNÇÃO                                      | AOSDC    | ESTADO   | 330434       | HE           | 454.912   |                                                     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 24       | MARIA DO SOCORRO FERREIRA DOS SANTOS                                     | TEC ENF  | ESTADO   | 868388       | HE           | 420.127   |                                                     | N2  |                                                |     | T   |     |     |     | N2  |     |     | T   |     |     |     |     |       |     | N1       |     | N2 |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 25       | MIGUEL ARCANJO DE MOURA                                                  | TEC ENF  | ESTADO   | 0063075-6-01 | HE           | 813.283   |                                                     |     | T                                              |     | N1  |     |     |     |     | N1  |     | T   |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 26       | NADIS MARIA MENDES FONTES                                                | TEC ENF  | ESTADO   | 1094238      | HE           | 149.286   | FÉRIAS                                              |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    | 10 |
| 27       | ROSIANE LIMA DANTAS                                                      | TEC ENF  | CONTRATO | 975834801    | HE           | 673534    |                                                     | T   |                                                | M   |     | T   |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 28       | ROSILENE ALFAIA DE ALMEIDA                                               | TÉC ENF. | ESTADO   | 89867801     | HE           | 149.286   |                                                     |     |                                                | M   |     |     |     |     |     | N1  |     | T   |     | M   | N1  |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 29       | TANIA CRISTINA AMANAJAS DA SILVA                                         | TEC ENF  | CONTRATO | 0982054-0    | HE           | 1.436.869 |                                                     | M   | M                                              | N1  |     |     |     | T   | N1  | T   | M   |     |     | M   | M   | N1  |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 30       | RUBEILSON DOS SANTOS CARDOSO                                             | TEC ENF  | ESTADO   | 1135600      | HE           | 140.176   |                                                     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 31       | SAMILLE MACHADO MONTEIRO                                                 | TEC ENF  | ESTADO   | 1094343      | HE           | 224641    |                                                     |     |                                                | N2  | N1  |     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 32       | SAMILLE ALVES DE MATOS                                                   | TEC ENF  | ESTADO   | 1120808      | HE           | 500433    |                                                     |     |                                                |     | T   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 33       | ROSILENE GATINHO REIS                                                    | TEC ENF  | ESTADO   | 1095882      | HE           | 154.775   |                                                     |     |                                                | M   |     | M   |     |     |     |     |     | M   | M   |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 34       | ELIELMA DA SILVA NORONHA                                                 | TEC ENF  | ESTADO   | 1145606      | HE           | 5.023.011 |                                                     | T   |                                                | T   |     |     |     |     | N1  | T   |     |     |     | N1  |     | T   | T     |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 35       | TAYNA DIAS OLIVEIRA FERREIRA                                             | TEC ENF  | CONTRATO | 0981446-9-01 | HE           | 5.983.346 |                                                     |     |                                                | M   |     | M   |     |     |     |     |     |     | T   | M   |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 36       | LEILA MARIA OLIVEIRA PEREIRA                                             | TEC ENF  | ESTADO   | 89871601     | HE           | 776.268   |                                                     | N2  |                                                |     |     | N2  |     |     |     |     |     | M   | T   | N2  |     |     |       | N1  |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 37       | EDILENE DOS SANTOS FERREIRA                                              | TEC ENF  | CONTRATO | 1002833-1-01 | HE           | 938.172   |                                                     | T   |                                                | M   |     | M   |     |     |     | N2  |     |     | N1  |     |     |     | N1    |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 38       | VERALUCE DO SOCORRO PACHECO RODRIGUES                                    | TEC ENF  | ESTADO   | 1134124      | HE           | 897.103   |                                                     |     |                                                | T   |     |     |     |     | T   |     | T   |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 39       | DIANA LIMA BARRETO                                                       | TEC ENF  | ESTADO   | 0063202-3-01 | SESA         | 421334    |                                                     | M   |                                                |     |     | N2  |     |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 40       | RUGLES LEANDRO DOS SANTOS RIBEIRO                                        | TEC ENF  | CONTRATO | 0980084-0-01 | HE-UTI1      | 500432    |                                                     | N2  |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     | N2  |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 9   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 41       | ADNA ALBUQUERQUE DE MORAIS                                               | TÉC ENF. | ESTADO   | 0113388-8-01 | HCA          | 656149    |                                                     |     |                                                |     |     |     |     |     | N2  | N2  |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 5   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 42       | MARIA IVANETE DE SOUZA                                                   | TEC ENF  | CONTRATO | 0981704-2-01 | HE-DIRECAO   | 1483089   |                                                     |     |                                                |     | T   |     | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 9   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 43       | RAIMUNDO DE OLIVEIRA RIBEIRO                                             | TEC ENF  | ESTADO   | 0113379-9-01 | HE-AMB1      | 208033    | N1                                                  | M   | N2                                             |     | N2  |     |     |     | N2  |     | N2  |     | N2  |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 44       | NILDA MARIA CARDOSO BARBOSA NETA                                         | TEC ENF  | CONTRATO | 1002827-7-01 | HMML         | 1.811.653 |                                                     | M   |                                                |     |     |     |     |     |     | N2  |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 9   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 45       | LAINNA SAMARA SANTOS DE SOUZA                                            | TEC ENF  | CONTRATO | 0988148-4-01 | U.M.F.G      | 673524    |                                                     | M   |                                                |     |     |     |     |     | T   | N1  |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 9   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 46       | NATHALIA CARVALHO DA SILVA                                               | TEC ENF  | CONTRATO | 0981406-0-01 | HCA          | 1349210   |                                                     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     | N2  |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 4   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 47       | GIOVANA DANTAS DA SILVA                                                  | TEC ENF  | CONTRATO | 1002830-7-01 | HMML         | 2.283.749 |                                                     | N2  |                                                |     |     |     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 5   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 48       | INDIA TATIANE BARBOSA DO ESPÍRITO SANTO                                  | TEC ENF  | CONTRATO | 098311-0-01  | HCA          | 1804842   |                                                     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     | M   |     | N2  |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 5   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 49       | CHRISTIANE ELLEN DOS SANTOS SOUZA                                        | TEC ENF  | CONTRATO | 981748401    | TARTARUGAL   | 1.479.993 |                                                     | M   |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 9   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 50       | ANGREA RINAY LEAO DE OLIVEIRA                                            | TEC ENF  | ESTADO   | 0109590-0-01 | HE-CCIH      | 598268    |                                                     | N1  |                                                | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 51       | ALDALICE MAGALHAES HERCULANO                                             | TEC ENF  | CONTRATO | 0996186-0-01 | HMML         | 2.007.081 |                                                     |     |                                                |     |     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 9   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 52       | CLEVESON MARREIROS PEREIRA                                               | TEC ENF  | ESTADO   | 1094599      | UNIFAP       | 627.002   |                                                     | N2  |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 10  |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 53       | ROSIANE PANTOJA SOUZA                                                    | TEC ENF  | ESTADO   | 884235       | PORTO GRANDE | 625271    |                                                     | T   |                                                |     |     |     |     |     |     |     | N2  |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 9   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 54       | REGIANE AZEVEDO DA SILVA                                                 | TEC ENF  | CONTRATO | 0981430-2-01 | SVS          | 962.420   |                                                     | N2  |                                                |     |     |     |     |     |     |     | N2  |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 9   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 55       | ELIONEIDE DO SOCORRO BEZERRA DA SILVA INACIO                             | TEC ENF  | ESTADO   | 0062926-0-01 | HCA          | 564.381   |                                                     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 5   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 56       | DARCILETH BRAGA DA SILVA                                                 | TEC ENF  | CONTRATO | 0977165-4-01 | HE-DIRECAO   | 598671    |                                                     | T   |                                                | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |    |   |         |    |      | 9   |       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |











|          |                                |  |                            |  |                         |  |                                                |  |             |  |          |  |        |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |         |  |     |          |     |  |     |  |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|--------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------|--|------------------------------------------------|--|-------------|--|----------|--|--------|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|---------|--|-----|----------|-----|--|-----|--|-----|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1 | SECRETARIA DE SAÚDE            |  | GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |             |  |          |  |        |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  | HORÁRIO |  |     | 2025     |     |  |     |  |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |  | 24h                        |  | CLÍNICA MÉDICA 2        |  | ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES EXTRAS            |  |             |  |          |  |        |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  | M/T/N   |  |     | SETEMBRO |     |  |     |  |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | NOME                           |  | FUNÇÃO                     |  | VÍNCULO                 |  | MATRÍCULA                                      |  | LOTAÇÃO     |  | COREN-AP |  | SEG    |  | TER |  | QUA |  | QUI |  | SEX |  | SAB |  | DOM |  | SEG |  | TER |  | QUA |  | QUI |  | SEX     |  | SAB |          | DOM |  | SEG |  | TER |  | TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 1                              |  | ALEX CARLOS SILVA DA SILVA |  | ENFERMEIRO              |  | CONTRATO                                       |  | 978648-1-01 |  | HEOC-CM2 |  | 611153 |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |         |  |     |          |     |  |     |  |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA: 19/08/2025

Gilberto do Espírito Santo da Cruz Neto  
COREN-AP 46506-ENF  
RT/CMZ PORTARIA N° 17/2024-HEOC/SESA  
N° DO REGISTRO 246.153

Ana Karolyna Oliveira  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
Coordenação de Enfermagem  
N° DO REGISTRO 246.153

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos - HEOC  
Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos  
Decreto n° 2285 / 2024 - SE-SA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. N° 8105/2025

|          |                                         |  |                                                              |                                      |                                                |                                                                                                                 |  |  |  |        |          |  |  |  |         |             |  |  |  |           |          |  |  |  |         |        |  |  |  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |         |       |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|----------|-----------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------|----------|--|--|--|---------|-------------|--|--|--|-----------|----------|--|--|--|---------|--------|--|--|--|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-------|------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|
| Versão 1 | SECRETARIA DE SAÚDE                     |  | GOVERNO DO ESTADO<br>AMAPÁ<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO | HE<br>HOSPITAL DE EMERGENCIAS<br>24h | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |                                                                                                                 |  |  |  |        |          |  |  |  |         |             |  |  |  |           |          |  |  |  |         |        |  |  |  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | HORÁRIO |       | 2025 |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                                         |  |                                                              |                                      |                                                | CLÍNICA MÉDICA 2                                                                                                |  |  |  |        |          |  |  |  |         |             |  |  |  |           |          |  |  |  |         |        |  |  |  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |         | M/T/N |      | SETEMBRO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                                         |  |                                                              |                                      |                                                | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 132H                                                                             |  |  |  |        |          |  |  |  |         |             |  |  |  |           |          |  |  |  |         |        |  |  |  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |         |       |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                                         |  |                                                              |                                      |                                                | 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 |  |  |  |        |          |  |  |  |         |             |  |  |  |           |          |  |  |  |         |        |  |  |  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |         |       |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                                         |  |                                                              |                                      |                                                | 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                                |  |  |  |        |          |  |  |  |         |             |  |  |  |           |          |  |  |  |         |        |  |  |  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |         |       |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                                         |  |                                                              |                                      | NOME                                           |                                                                                                                 |  |  |  | FUNÇÃO |          |  |  |  | VÍNCULO |             |  |  |  | MATRÍCULA |          |  |  |  | LOTAÇÃO |        |  |  |  | COREN-AP |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |         |       |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL |  |
| 1        | GILBERTO DO ESPIRITO SANTO DA CRUZ NETO |  |                                                              |                                      |                                                | ENFERMEIRO-RT                                                                                                   |  |  |  |        | CONTRATO |  |  |  |         | 970521-0-02 |  |  |  |           | HEOC-CM2 |  |  |  |         | 468086 |  |  |  |          | T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T |  |         |       |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |

DATA: 19/08/2025

Gilberto do Espírito Santo da Cruz Neto  
COREN-AP 46506-ENF  
RT/CMZ PORTARIA N° 17/2024-HEOC/SESA  
N° DO REGISTRO 246.153

Ana Karolyna Oliveira  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
Coordenação de Enfermagem  
N° DO REGISTRO 246.153

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos - HEOC  
Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos  
Decreto n° 2285 / 2024 - SE-SA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. N° 8105/2025



















|                  |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                   |            |                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |         |     |                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |   |   |   |   |
|------------------|------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|---|---|---|---|
| Versão 3         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE |  | <br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |          |  |            | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |   |   |   |   |
|                  |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                   |            | UTI II                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |   |   |   |   |
|                  |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                   |            | ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES EXTRAS                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |         |     |                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |    |   |   |   |   |
|                  |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                   |            | 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 |       |    |   |   |   |   |
| 1                | IANE ALMEIDA DA SILVA                    |  | ENF                                                                                                                 | CONTRATO | 4605084231                                                                        | UTI II- HE | 933597                                                                                             | 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    | 10 |   |   |   |   |
| 2                | KELLY MARIA RODRIGUES DA SILVA           |  | ENF                                                                                                                 | CONTRATO | 0996202-6-01                                                                      | UTI II- HE | 754612                                                                                             |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |         |     |                                                                                                       | N   | N   |     |     |     |     |     |     |     | N     | 10 |   |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO:      |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                   |            | TURN/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    | 20 |   |   |   |   |
|                  |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                   |            | MANHA                                                                                              | 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 | 2 | 2 |
|                  |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                   |            | TARDE                                                                                              | 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 | 2 | 2 |
|                  |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                   |            | NOTURNO 1                                                                                          | 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 | 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 | 2 | 2 | 2 |
| DATA: 21/08/2025 |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                   |            | Ana Karolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora em Enfermagem<br>Portaria nº 04/2024 HEOC/SESA |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Gerência de Nucleo de Serviços Técnicos<br>Decreto nº 2285 / 2024 - SESA |     |     |     |     |     |     |     |         |     | Djalma M Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Dr. Oswaldo Cruz<br>Decreto. Nº. 8105/2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |   |   |   |   |

| Versão 3                                                                                                                                                                          | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |        | HE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h |              | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |          |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    | HORÁRIO |       | 2025 |          |    |     |    |    |       |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------|--------------|------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|-------|------|----------|----|-----|----|----|-------|---|---|---|
|                                                                                                                                                                                   |                                                                            |        |                                      |              |                                                | UTI II   |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         | M/T/N |      | SETEMBRO |    |     |    |    |       |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                   | NOME                                                                       | FUNÇÃO | VÍNCULO                              | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO                                        | COREN-AP | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 132H                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         |       |      |          |    |     |    |    | TOTAL |   |   |   |
| 1                                                                                                                                                                                 | KARINA ASSUNÇÃO FILOCREÃO                                                  | ENF RT | CONTRATO                             | 0992419-1-01 | UTI II- HE                                     | 608695   | FÉRIAS                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         |       |      |          |    |     |    |    | 66    |   |   |   |
| 2                                                                                                                                                                                 | ANA PAULA COSTA DA SILVA                                                   | ENF    | CONTRATO                             | 0970804-9-03 | UTI II- HE                                     | 637008   | M                                                                                                        | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M                                                                                                                                 | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M                                                                                                     | M  | M       | M     | M    | M        | 60 |     |    |    |       |   |   |   |
| 3                                                                                                                                                                                 | VERA RONIRA GOMES COLARES                                                  | ENF    | CONTRATO                             | 76113809234  | UTI II- HE                                     | 459804   | M                                                                                                        | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M                                                                                                                                 | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M                                                                                                     | M  | M       | M     | M    | M        | M  | 132 |    |    |       |   |   |   |
| 4                                                                                                                                                                                 | LOHANY THAÍSSA RABELO DE ALMEIDA                                           | ENF    | CONTRATO                             | 4544813220   | UTI II- HE                                     | 803172   | FÉRIAS                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         |       |      |          |    |     |    |    | 66    |   |   |   |
| 5                                                                                                                                                                                 | NATHALIA SCHELL R RODRIGUES DE F ALVES                                     | ENF    | CONTRATO                             | 0981768-9-01 | UTI II- HE                                     | 311483   | T                                                                                                        | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T                                                                                                                                 | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T                                                                                                     | T  | T       | T     | T    | T        | T  | 132 |    |    |       |   |   |   |
| 6                                                                                                                                                                                 | BRUNO LEONARDO FERREIRA TELES                                              | ENF    | CONTRATO                             | 0994033-2-01 | UTI II- HE                                     | 762976   | D                                                                                                        | N |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         |       |      |          |    | 60  |    |    |       |   |   |   |
| 7                                                                                                                                                                                 | CAMILA DE CASSIA DOS SANTOS LOBATO                                         | ENF    | CONTRATO                             | 0975716-3-01 | UTI II- HE                                     | 685756   | FÉRIAS                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         |       |      |          |    |     |    |    | 66    |   |   |   |
| 8                                                                                                                                                                                 | EDILANDRA NEILA DA SILVA                                                   | ENF    | CONTRATO                             | 0981514-7-01 | UTI II- HE                                     | 416473   | D                                                                                                        | N |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         |       |      |          |    | 132 |    |    |       |   |   |   |
| 9                                                                                                                                                                                 | FERNANDA LUDOGÉRIO MORAES                                                  | ENF    | CONTRATO                             | 0972210-6-01 | UTI II- HE                                     | 625.497  |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         |       |      |          |    | 132 |    |    |       |   |   |   |
| 10                                                                                                                                                                                | IANE ALMEIDA DA SILVA                                                      | ENF    | CONTRATO                             | 4605084231   | UTI II- HE                                     | 933597   |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         |       |      |          |    | 132 |    |    |       |   |   |   |
| 11                                                                                                                                                                                | KELLY MARIA RODRIGUES DA SILVA                                             | ENF    | CONTRATO                             | 0996202-6-01 | UTI II- HE                                     | 754612   |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         |       |      |          |    | 132 |    |    |       |   |   |   |
| 12                                                                                                                                                                                | MARCIONE TAVARES DO ROSARIO                                                | ENF    | CONTRATO                             | 73289264220  | UTI II- HE                                     | 537766   | FÉRIAS                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         |       |      |          |    |     |    |    | 66    |   |   |   |
| 13                                                                                                                                                                                | MARIA WALDENIZE GOES DE MELO                                               | ENF    | CONTRATO                             | 097886-3-01  | UTI II- HE                                     | 566171   | N                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         |       |      |          |    | 60  |    |    |       |   |   |   |
| 14                                                                                                                                                                                | TATIANA BRAGA MOURAO                                                       | ENF    | ESTADUAL                             | 709280       | UTI II- HE                                     | 168287   | N                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                                                       |    |         |       |      |          |    | 132 |    |    |       |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. Diarismo RT flexibilizados para demandas gerenciais e administrativas. |                                                                            |        |                                      |              |                                                |          | TURN/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                                                                                                    | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3                                                                                                                                 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3                                                                                                     | 3  | 3       | 3     | 3    | 3        | 3  | 3   | 3  | 3  | 3     | 3 | 3 | 3 |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                            |        |                                      |              |                                                |          | TARDE                                                                                                    | 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 | 2 |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                            |        |                                      |              |                                                |          | NOTURNO 1                                                                                                | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1                                                                                                                                 | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1                                                                                                     | 2  | 1       | 2     | 1    | 2        | 1  | 2   | 1  | 2  | 1     | 2 | 1 | 2 |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                            |        |                                      |              |                                                |          | NOTURNO 2                                                                                                | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1                                                                                                                                 | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 0  | 2  | 1  | 1                                                                                                     | 1  | 0       | 2     | 2    | 2        | 2  | 2   | 1  | 2  |       |   |   |   |
| DATA: 21/08/2025                                                                                                                                                                  |                                                                            |        |                                      |              |                                                |          | Ana Karolina Oliveira<br>Resposta Técnica<br>Coordenadora em Enfermagem<br>Portaria nº 04/2024 HEOC/SESA |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Gerência de Nucleo de Serviços Técnicos<br>Decreto nº 2285 / 2024 - SESA |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Djalma M Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Dr. Oswaldo Cruz<br>Decreto. Nº. 8105/2025 |    |         |       |      |          |    |     |    |    |       |   |   |   |



|                  |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                    |              |                                                     |          |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------|----------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|
| Versão 3         | <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div>GOV. PERNAMBUCO</div> |            | <div>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS</div> |              | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC      |          |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                    |              | UTI II                                              |          |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                    |              | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |          |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                    |              |                                                     |          |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                    |              |                                                     |          |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| NOME             |                                                                                                                                                                        | FUNÇÃO     | VÍNCULO                                                                                                            | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO                                             | COREN-AP | SEG        | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 1                | JORDANY ALMEIDA DE DEUS                                                                                                                                                | TEC EM ENF | CONTRATO                                                                                                           | 1895830390   | UMSI                                                | 1880685  | 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 | 10 |    |   |   |   |
| 2                | CLAUDIO MAURICIO DA SILVA FILHO                                                                                                                                        | TEC EM ENF | CONTRATO                                                                                                           | 1264759207   | HE/UTI II                                           | 2296956  |            |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | D   | N       |     |          |     |     |     |     | N   |     | N     |    | N  |    | 10 |    |    |    |    |   |   |   |
| 3                | VANILCE DA SILVA RODRIGUES                                                                                                                                             | TEC EM ENF | CONTRATO                                                                                                           | 0994588-1-01 | HE/UTI II                                           | 2200668  |            |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | D   |     | N   |         |     |          |     |     |     |     | N   |     | N     |    | N  |    | 10 |    |    |    |    |   |   |   |
| 4                | SEBASTIANA BOSCO OLIVEIRA DOS REIS                                                                                                                                     | TEC EM ENF | CONTRATO                                                                                                           | 27614602     | HCAL                                                | 672692   | D          | N   |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |         |     |          |     |     |     |     | N   |     |       |    | N  |    | 10 |    |    |    |    |   |   |   |
| 5                | MARILETH SANTIAGO DE QUEIROZ                                                                                                                                           | TEC EM ENF | CONTRATO                                                                                                           | 975697301    | HE/UTI II                                           | 695176   |            |     |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     | N   |     |       |    | D  |    | 10 |    |    |    |    |   |   |   |
| 6                | SUELEN PATRICIA MENEZES FAÇANHA                                                                                                                                        | TEC EM ENF | CONTRATO                                                                                                           | 98174001     | HE/UTI II                                           | 1857975  | N          |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 5  |    |    |    |    |   |   |   |
| 7                | CLAUDETE FERREIRA PENHA                                                                                                                                                | TEC EM ENF | CONTRATO                                                                                                           | 84371820263  | HE/UTI II                                           | 1963584  | N          |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |    |    |    |    |   |   |   |
| 8                | WANIA MARLI PINHEIRO DOS SANTOS                                                                                                                                        | TEC EM ENF | CONTRATO                                                                                                           | 0981437-0-01 | HCAL                                                | 808417   |            | N   |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     | N   |       | N  |    |    | 10 |    |    |    |    |   |   |   |
| 9                | OSIELINA RUFINO DE OLIVEIRA                                                                                                                                            | TEC EM ENF | FEDERAL                                                                                                            | 628840       | HE/UTI II                                           | 695176   | N          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 5  |    |    |    |    |   |   |   |
| 10               | NIZE DOS SANTOS MOREIRA                                                                                                                                                | TEC EM ENF | CONTRATO                                                                                                           | 0994068-5-01 | HE/UTI II                                           | 20566465 |            |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |    |    |    |    |   |   |   |
| 11               | DULCILENE MACEDO SILVA                                                                                                                                                 | TEC EM ENF | EFETIVA                                                                                                            | 0089780-9-01 | HCAL                                                | 376003   | N          |     | N   |     | D   |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     | D   |     |       |    |    |    | 10 |    |    |    |    |   |   |   |
| 12               | ALANA THAIS DA COSTA NUNES                                                                                                                                             | TEC EM ENF | CONTRATO                                                                                                           | 0981742-5-01 | UMST                                                | 1183190  |            | N   |     |     | D   |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 5  |    |    |    |    |   |   |   |
| 13               | BRUNO FELIPE VILHENA MACIEL                                                                                                                                            | TEC EM ENF | CONTRATO                                                                                                           | 0972024-3-01 | UMSA                                                |          |            |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 2  |    |    |    |    |   |   |   |
| 14               | ROSEMARY RIBEIRO MORAIS                                                                                                                                                | TEC EM ENF | EFETIVA                                                                                                            | 625523-01    | UMSM                                                | 372664   |            |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 10 |    |    |    |    |   |   |   |
| 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 |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                    |              |                                                     |          | MANHA      |     | 7   | 7   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6       | 6   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6     | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6 | 6 | 6 |
|                  |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                    |              |                                                     |          | TARDE      |     | 7   | 7   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6       | 6   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6     | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6 | 6 | 6 |
|                  |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                    |              |                                                     |          | NOTURNO I  |     | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6       | 6   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6     | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6 | 6 | 6 |
| DATA: 21/08/2025 |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                    |              |                                                     |          | NOTURNO II |     | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6       | 6   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6     | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                    |              |                                                     |          | 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 |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                    |              |                                                     |          | MANHA      |     | 7   | 7   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6       | 6   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6     | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6 | 6 |   |
|                  |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                    |              |                                                     |          | TARDE      |     | 7   | 7   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6       | 6   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6     | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6 | 6 |   |

Karina Filócredo

Enfermeira

COREN-AP 608.695

Ana Karolína Oliveira

Enfermeira

Coordenadora em Enfermagem

Endereço: 21010-024 HEOC/SES

Cristiane dos Santos Oliveira

Gestora de Núcleo de

Coordenação de Enfermagem

Endereço: 21010-024 HEOC

Djalma

Diretor de

Emergência

Karina Filócreto  
Enfermeira  
COREN-AP 608.695

Ana Karolina Oliveira  
Enfermeira  
Coordenadora em Enfermagem  
Perícia n.º 10224 HEOC/SESA

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente do Núcleo de  
Coordenação de Enfermagem  
Decreto n.º 2235/2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. N.º. 8105/2025

|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|-----------|----------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|-----|----|----|----|---|---|---|
| Versão 3                                                                                            | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>SPAR |            |          |              |           |          | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          | UTI II                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/M   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          | SEG                                                 | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | 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 |    |   |   |   |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          | LICENÇA PREMIO                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
| 1                                                                                                   | JANETE NASCIMENTO DE MORAES (Apoio adm)                                     | AOSO       | ESTADUAL | 347980       | HE/UTI II | 437638   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 72  |    |    |    |   |   |   |
| 2                                                                                                   | LORENA BEATRIZ ARAUJO MELO PEREIRA (Apoio adm)                              | TEC EM ENF | CONTRATO | 0980901-5-01 | HE/UTI II | 1596042  | M                                                   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 3                                                                                                   | MONICA PATRICIA DOS SANTOS MACEDO                                           | TEC EM ENF | CONTRATO | 981255501    | HE/UTI II | 1318649  | M                                                   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 4                                                                                                   | NIZE DOS SANTOS MOREIRA                                                     | TEC EM ENF | CONTRATO | 0994068-5-01 | HE/UTI II | 20566465 | T                                                   | T   | T   | T   | T   |     |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 5                                                                                                   | ADACILEIA SILVA DE SOUZA                                                    | TEC EM ENF | ESTADUAL | 0114357-3-01 | HE/UTI II | 801647   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 6                                                                                                   | ALESSANDRA LEAL ABDON                                                       | TEC EM ENF | CONTRATO | 0977373-8-01 | HE/UTI II | 1821643  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 7                                                                                                   | ANDERSON LUIS MOTA DA SILVA                                                 | TEC EM ENF | CONTRATO | 0989134-0-01 | HE/UTI II | 773742   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 8                                                                                                   | CLAUDETE FERREIRA PENHA                                                     | TEC EM ENF | CONTRATO | 84371820263  | HE/UTI II | 1963584  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 9                                                                                                   | DANIEL CORREA ARAUJO                                                        | TEC EM ENF | CONTRATO | 0980888-7-01 | HE/UTI II | 217601   | N                                                   | N   | N   | N   | N   |     |     | D   | D   | D   |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 10                                                                                                  | EDUARDO PONTES DOS SANTOS                                                   | TEC EM ENF | CONTRATO | 981775101    | HE/UTI II | 217601   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 66  |    |    |    |   |   |   |
| 11                                                                                                  | ERICA CRISTINA FERREIRA ROCHA                                               | TEC EM ENF | CONTRATO | 0981971-5-01 | HE/UTI II | 1217030  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 12                                                                                                  | FRANCISCA GOMES DOS SANTOS DIAS                                             | TEC EM ENF | CONTRATO | 0992444-2-01 | HE/UTI II | 821564   | D                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 13                                                                                                  | FABIO HILGIBERTO MARQUES DE MORAES                                          | TEC EM ENF | CONTRATO | 988164601    | HE/UTI II | 1998852  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 14                                                                                                  | JOELMA ALMEIDA DANTAS                                                       | TEC EM ENF | ESTADUAL | 0113371-3-01 | HE/UTI II | 949492   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 15                                                                                                  | LARISSA SUELEN COSTA DE MELO                                                | TEC EM ENF | CONTRATO | 981956801    | HE/UTI II | 1651949  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 16                                                                                                  | LARISSA DA SILVA MARTINS                                                    | TEC EM ENF | CONTRATO | 0971212-7-02 | HE/UTI II | 1071303  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 66  |    |    |    |   |   |   |
| 17                                                                                                  | LIUAN PATRICK BALIEIRO SILVA                                                | TEC EM ENF | CONTRATO | 122920602    | HE/UTI II | 844967   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 18                                                                                                  | LUCIANO TORRES DA SILVEIRA                                                  | TEC EM ENF | ESTADUAL | 109710501    | HE/UTI II | 1226034  | D                                                   | D   | D   |     |     |     |     | D   | D   | D   |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 19                                                                                                  | MARILETH SANTIAGO DE QUEIROZ                                                | TEC EM ENF | CONTRATO | 975697301    | HE/UTI II | 695176   | D                                                   |     |     |     |     |     |     | D   | D   | D   |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 20                                                                                                  | MICAL DE MELO PERES                                                         | TEC EM ENF | EFETIVA  | 0089086-6-01 | HE/UTI II | 158652   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 21                                                                                                  | CLAUDIO MAURICIO DA SILVA FILHO                                             | TEC EM ENF | CONTRATO | 1264759207   | HE/UTI II | 2296956  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 22                                                                                                  | SUELEN PATRICIA MENEZES FAÇANHA                                             | TEC EM ENF | CONTRATO | 98174001     | HE/UTI II | 1857975  | N                                                   | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 66  |    |    |    |   |   |   |
| 23                                                                                                  | TARSIS DA SILVA LOBATO                                                      | TEC EM ENF | CONTRATO | 975207201    | HE/UTI II | 1250789  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 24                                                                                                  | VANILCE DA SILVA RODRIGUES                                                  | TEC EM ENF | CONTRATO | 0994588-1-01 | HE/UTI II | 2200668  | N                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 25                                                                                                  | OSIELINA RUFINO DE OLIVEIRA                                                 | TEC EM ENF | FEDERAL  | 628840       | HE/UTI II | 695176   | D                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 26                                                                                                  | RITA DE CÁSSIA MEDEIROS MACIEL                                              | TEC EM ENF | EFETIVA  | 0084900-6-01 | HE/UTI II | 158622   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 27                                                                                                  | IVANILSON DIAS                                                              | TEC EM ENF | CONTRATO | 0974069-4-01 | HE/UTI II | 1651946  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| 28                                                                                                  | RAFAELLA FERNANDES DE CARVALHO                                              | TEC EM ENF | CONTRATO | 0994937-2-01 | HE/UTI II | 2200668  | N                                                   | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | 132 |    |    |    |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do |                                                                             |            |          |              |           |          | 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 |   |   |   |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          | MANHÃ                                               | 7   | 7   | 7   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6       | 6   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6     | 6  | 6  | 6  | 6   | 6  | 6  | 6  | 6 | 6 | 7 |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          | TARDE                                               | 7   | 7   | 7   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6       | 6   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6     | 6  | 6  | 6  | 6   | 6  | 6  | 6  | 6 | 6 | 7 |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          | NOTURNO 1                                           | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6       | 6   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6     | 6  | 6  | 6  | 6   | 6  | 6  | 6  | 6 | 6 | 7 |
| DATA: 21/08/2025                                                                                    |                                                                             |            |          |              |           |          | NOTURNO 2                                           | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6       | 6   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6     | 6  | 6  | 6  | 6   | 6  | 6  | 7  |   |   |   |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
| Xana Filocredo<br>Enfermeira<br>COREN-AP 608.695                                                    |                                                                             |            |          |              |           |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
| Ana Karoline Oliveira<br>Enfermeira                                                                 |                                                                             |            |          |              |           |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
| Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Coordenação de Enfermagem                  |                                                                             |            |          |              |           |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
| Diana M Guedes<br>Diretor do Hospital<br>Emergência Dr. Oswaldo                                     |                                                                             |            |          |              |           |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                     |                                                                             |            |          |              |           |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |    |    |    |   |   |   |

Karina Filócreto  
Enfermeira  
COREN-AP 608.695

Ana Karolina Oliveira  
Enfermeira  
Coordenadora em Enfermagem  
Perícia n.º 10224 HEOC/SESA

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente do Núcleo de  
Coordenação de Enfermagem  
Decreto n.º 2235/2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. N.º. 8105/2025







| Versão 2         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br><b>AMOPA</b><br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |           |          |                    |                 |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|--------------------|-----------------|-----------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|
|                  |                                                                                            |           |          |                    |                 |           | CENTRO DE TRATAMENTO DE QUEIMADOS                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |
|                  |                                                                                            |           |          |                    |                 |           | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
|                  |                                                                                            |           |          |                    |                 |           | SEG                                                 | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB     | DOM | SEG      | TER |
|                  | NOME                                                                                       | FUNÇÃO    | VÍNCULO  | MATRÍCULA          | LOTAÇÃO         | COREN-AP  | 1                                                   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13      | 14  | 15       | 16  |
| 1                | EDILMA CERES RAMOS DA FONSECA                                                              | TEC. ENF. | FEDERAL  | 0024320-5-02 (EST) | HE/CTQ          | 57.924    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 2                | VALDIRENE MOURA DE MORAIS                                                                  | TEC. ENF. | ESTADO   | 0063065-9-01       | HE/CTQ          | 81.711    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 3                | ELIENE MARES SANCHES                                                                       | TEC. ENF. | ESTADO   | 0062796-8-01       | HE/CTQ          | 1.653.074 |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 4                | MIRANI VANDERLEI SILVA                                                                     | TEC. ENF. | ESTADO   | 0086832-9-01       | HE/CTQ          | 278.614   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 5                | RAIMUNDO SÉRGIO FERREIRA GONÇALVES                                                         | TEC. ENF. | ESTADUAL | 0062562-0-01       | HE/CTQ          | 120.067   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 6                | RENILSON PEREIRA ALVES                                                                     | TEC. ENF. | ESTADO   | 0113400-0-01       | HE/CTQ          | 60.008    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 7                | MARIANA LEAL FARIAS                                                                        | TEC. ENF. | ESTADO   | 0086768-3-01       | HE/CTQ          | 346.988   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 8                | THYELLE MAIARA DE ALMEIDA SALES                                                            | TEC. ENF. | ESTADO   | 0109425-4-01       | HE/CTQ          | 773.764   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 9                | JULLYANE RAMOS DOS SANTOS                                                                  | TEC. ENF. | CONTRATO | 0980952-0-01       | HE/CTQ          | 854.723   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 10               | ODILSON ROCHA ALVES                                                                        | TEC. ENF. | ESTADO   | 0086761-6-1        | HE/CTQ          | 163.944   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 11               | MAIANY DOS SANTOS SANTANA                                                                  | TEC. ENF. | ESTADO   | 0062738-0-01       | HE/CTQ          | 351.832   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 12               | JOACY JONATAS TAVARES DO NASCIMENTO                                                        | TEC. ENF. | ESTADUAL | 629006-01          | CRDF            | 595.219   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 13               | MÔNICA CRISTINA PACHECO SILVA                                                              | TEC. ENF. | CONTRATO | 0972901-1-01       | UNACON          | 530.062   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 14               | JOSELY DA SILVA NASCIMENTO                                                                 | TEC. ENF. | ESTADO   | 0114525-8-01       | HE/RH           | 530.052   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 16               | TELMA DA COSTA RIBEIRO                                                                     | TEC. ENF. | ESTADO   | 0971531-2-02       | ABRIGO SÃO JOSÉ | 1.620.934 |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                                            |           |          |                    |                 |           | TURNOS/DIA                                          | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12      | 13  | 14       | 15  |
|                  |                                                                                            |           |          |                    |                 |           | MANHA                                               | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4       | 4   | 4        | 4   |
|                  |                                                                                            |           |          |                    |                 |           | TARDE                                               | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3       | 3   | 3        | 3   |
|                  |                                                                                            |           |          |                    |                 |           | NOTURNO                                             | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3       | 3   | 3        | 3   |
|                  |                                                                                            |           |          |                    |                 |           | NOTURNO 2                                           | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3       | 3   | 3        | 3   |
| TOTAL            |                                                                                            |           |          |                    |                 |           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| DATA: 25/08/2025 |                                                                                            |           |          |                    |                 |           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
|                  |                                                                                            |           |          |                    |                 |           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |

Isaac Lucas Miranda Carvalho  
Enfermeiro Dermatológico  
COORDENADOR - ENF  
Responsável Técnico

Ana Karolaine Oliveira  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 10.456

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços de Apoio  
Decreto nº 2285/2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025

| Versão 2                                                                                                   | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br><b>AMOPA</b><br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |           |          |               |         |          | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|---------------|---------|----------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|
|                                                                                                            |                                                                                            |           |          |               |         |          | CENTRO DE TRATAMENTO DE QUEIMADOS                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |
|                                                                                                            |                                                                                            |           |          |               |         |          | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
|                                                                                                            |                                                                                            |           |          |               |         |          | SEG                                                 | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB     | DOM | SEG      | TER |
|                                                                                                            | NOME                                                                                       | FUNÇÃO    | VÍNCULO  | MATRÍCULA     | LOTAÇÃO | COREN-AP | 1                                                   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13      | 14  | 15       | 16  |
| 1                                                                                                          | EDILMA CERES RAMOS DA FONSECA                                                              | TEC. ENF. | ESTADO   | 1015391 (FED) | HE/CTQ  | 57924    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 2                                                                                                          | ELIENE MARES SANCHES                                                                       | TEC. ENF. | ESTADO   | 0062796-8-01  | HE/CTQ  | 1653074  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 3                                                                                                          | JOANA DARC BEZERRA LEITE                                                                   | TEC. ENF. | ESTADO   | 00868256-01   | HE/CTQ  | 868256   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 4                                                                                                          | MAIANY DOS SANTOS SANTANA                                                                  | TEC. ENF. | ESTADO   | 0062738-0-01  | HE/CTQ  | 351832   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 5                                                                                                          | MARIANA LEAL FARIAS                                                                        | TEC. ENF. | ESTADO   | 0086768-3-01  | HE/CTQ  | 346.988  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 6                                                                                                          | MIRANI VANDERLEI SILVA                                                                     | TEC. ENF. | ESTADO   | 0086832-9-01  | HE/CTQ  | 278614   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 7                                                                                                          | RAIMUNDO SÉRGIO FERREIRA GONÇALVES                                                         | TEC. ENF. | ESTADO   | 0062562-0-01  | HE/CTQ  | 120.067  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 8                                                                                                          | RAIMUNDO SÉRGIO FERREIRA GONÇALVES                                                         | TEC. ENF. | ESTADO   | 0113492-2-01  | HE/CTQ  | 120067   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 9                                                                                                          | RENILSON PEREIRA ALVES                                                                     | TEC. ENF. | ESTADO   | 0113400-0-01  | HE/CTQ  | 60008    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 10                                                                                                         | SONIA MARIA CASTRO PINHEIRO                                                                | TEC. ENF. | ESTADO   | 0063152-3-01  | HE/CTQ  | 67568    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 11                                                                                                         | VALDIRENE MOURA DE MORAIS                                                                  | TEC. ENF. | ESTADO   | 0063065-9-01  | HE/CTQ  | 81711    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 12                                                                                                         | THYELLE MAIARA DE ALMEIDA SALES                                                            | TEC. ENF. | ESTADO   | 0109425-4-01  | HE/CTQ  | 773.765  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 13                                                                                                         | ODILSON ROCHA ALVES                                                                        | TEC. ENF. | ESTADO   | 0086761-6-1   | HE/CTQ  | 163.944  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| 14                                                                                                         | JULLYANE RAMOS DOS SANTOS                                                                  | TEC. ENF. | CONTRATO | 0980952-0-01  | HE/CTQ  | 854723   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. |                                                                                            |           |          |               |         |          | TURNOS/DIA                                          | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12      | 13  | 14       | 15  |
|                                                                                                            |                                                                                            |           |          |               |         |          | MANHA                                               | 2   | 3   | 3   | 2   | 0   | 3   | 1   | 2   | 3   | 2   | 3   | 1       | 3   | 3        | 2   |
|                                                                                                            |                                                                                            |           |          |               |         |          | TARDE                                               | 2   | 3   | 3   | 2   | 0   | 3   | 1   | 2   | 3   | 2   | 3   | 1       | 3   | 3        | 2   |
|                                                                                                            |                                                                                            |           |          |               |         |          | NOTURNO                                             | 3   | 3   | 1   | 3   | 1   | 2   | 3   | 2   | 0   | 3   | 1   | 3       | 1   | 3        | 2   |
|                                                                                                            |                                                                                            |           |          |               |         |          | NOTURNO 2                                           | 3   | 3   | 1   | 3   | 1   | 2   | 3   | 2   | 0   | 3   | 1   | 3       | 1   | 3        | 2   |
| TOTAL                                                                                                      |                                                                                            |           |          |               |         |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
| DATA: 25/08/2025                                                                                           |                                                                                            |           |          |               |         |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
|                                                                                                            |                                                                                            |           |          |               |         |          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |

Isaac Lucas Miranda Carvalho  
Enfermeiro Dermatológico  
COORDENADOR - ENF  
Responsável Técnico

Ana Karolaine Oliveira  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 10.456

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços de Apoio  
Decreto nº 2285/2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025











|          |                                                                                            |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |                                                |  |              |  |    |  |              |  |        |  |  |  |  |  |  |  |       |  |          |  |      |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |     |  |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|--------------|--|----|--|--------------|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|----------|--|------|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|--|
| Versão 2 | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br><b>AMAPÁ</b><br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |  |  |  |  |  | <b>HE</b><br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h                                                                     |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |              |  |    |  |              |  |        |  |  |  |  |  |  |  |       |  | HORÁRIO  |  | 2025 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |     |  |
|          |                                                                                            |  |  |  |  |  | SALA VERMELHA                                                                                                   |  |                                                |  |              |  |    |  |              |  |        |  |  |  |  |  |  |  | M/T/N |  | SETEMBRO |  |      |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |     |  |
|          |                                                                                            |  |  |  |  |  | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h                                                             |  |                                                |  |              |  |    |  |              |  |        |  |  |  |  |  |  |  |       |  |          |  |      |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |     |  |
|          |                                                                                            |  |  |  |  |  | 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 |  |                                                |  |              |  |    |  |              |  |        |  |  |  |  |  |  |  |       |  |          |  |      |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |     |  |
|          |                                                                                            |  |  |  |  |  | 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                                |  |                                                |  |              |  |    |  |              |  |        |  |  |  |  |  |  |  |       |  |          |  |      |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |     |  |
| 1        | ADERVAN MARTINS RODRIGUES                                                                  |  |  |  |  |  | TEC ENF                                                                                                         |  | ESTADUAL                                       |  | 63144-2-01   |  | HE |  | 310114 - TE  |  | N      |  |  |  |  |  |  |  |       |  |          |  |      |  |  |  |  |  | N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 132 |  |
| 2        | ANTONIO FERREIRA DE MELO JUNIOR                                                            |  |  |  |  |  | TEC ENF                                                                                                         |  | CONTRATO                                       |  | 0994945-3-01 |  | HE |  | 2208586 - TE |  | FÉRIAS |  |  |  |  |  |  |  |       |  |          |  |      |  |  |  |  |  | M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M |  |     |  |

DATA: 27/08/2025

Rosário Paiva  
Enfermeira Responsável Técnica  
COREN-AP 419.186  
Responsável Técnico

Carolina Oliveira  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
HEOC/SES

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos  
Gerência de Serviços de  
Serviços Técnicos / HEOC  
Decreto nº 2285 / 2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025







|                  |                                                                            |         |                               |             |                                                |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |     |      |          |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |   |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------|-------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|-----|------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|---|---|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |         | HE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |             | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |       |     | 2025 |          |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |   |
|                  |                                                                            |         |                               |             |                                                | SALA DE VACINA                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | M/T/N |     |      | SETEMBRO |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |   |
|                  |                                                                            |         |                               |             |                                                | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |     |      |          |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    | TOTAL |    |    |    |   |   |
|                  |                                                                            |         |                               |             |                                                | SEG                                                 | TER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM     | SEG   | TER | QUA  | QUI      | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |   |
|                  |                                                                            |         |                               |             |                                                | 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 |    |   |   |
| NOME             |                                                                            | FUNÇÃO  | VÍNCULO                       | MATRÍCULA   | LOTAÇÃO                                        | COREN-AP                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |     |      |          |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |   |
| 1                | DANIEL DOS REIS AXIS                                                       | AUX ENF | ESTADO                        | 628352-01   | VACINA - HE                                    | 419.873                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |     |      |          |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    | 8     |    |    |    |   |   |
| 2                | PATRICIA DA CONCEICAO LUZ                                                  | TEC ENF | ESTADO                        | 109898-5-01 | VACINA - HE                                    | 240.512                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |     |      |          |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    | 7     |    |    |    |   |   |
| 3                | JOSELITA ARAUJO DOS SANTOS                                                 | TEC ENF | ESTADO                        | 630160      | VACINA - HE                                    | 344.842                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |     |      |          |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    | 7     |    |    |    |   |   |
| 4                | IVARIA DO SOCORRO BARBOSA DE ALVEIDA                                       | ADSDA   | FEDERAL                       | 1015445     | VACINA - HE                                    | 537.220                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |     |      |          |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    | 6     |    |    |    |   |   |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                            |         |                               |             |                                                |                                                     | TURN/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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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 |
|                  |                                                                            |         |                               |             |                                                |                                                     | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 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 | 2 |
| DATA: 29/08/2025 |                                                                            |         |                               |             |                                                |                                                     | <div><div>FUE</div><div>Ana Karolina Oliveira</div><div>Enfermeira</div><div>Coordenadora de Enfermagem</div></div> <div><div>Cristiane dos Santos Oliveira</div><div>Gerente de Núcleo de</div><div>Gerência de Serviços de Vacinação</div></div> <div><div>Djalma M Guedes Jr</div><div>Diretor do Hospital de</div><div>Emergência</div></div> |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |     |      |          |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |   |

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |         |         |             |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |     |     |     |     |       |     |     |     |    |    |    |    |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|-------------|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|----|----|----|----|---|---|---|
| Versão 1                                                                                                                                                                                                           | <div>GOVERNO DO ESTADO<br/>SECRETARIA DE SAÚDE<br/>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS</div> |         |         |             |         |          | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     |     | 2025     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |    |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                    | TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO                                                   |         |         |             |         |          | SALA DE VACINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |       |     |     |     |    |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |         |         |             |         |          | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |     |     |     |     |       |     |     |     |    |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |         |         |             |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |     |     |     |     |       |     |     |     |    |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |         |         |             |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |     |     |     |     |       |     |     |     |    |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                    | NOME                                                                             | FUNÇÃO  | VINCULO | MATRÍCULA   | LOTAÇÃO | COREN-AP | SEG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA | QUI      | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |     |     |     |    |    |    |    |   |   |   |
| 1                                                                                                                                                                                                                  | DANIEL DOS REIS AXIS                                                             | AUX.ENF | ESTADO  | 628352-01   | HE      | 419.873  | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N   |     |     |     | D   | N   |     |     |     | D   | N   |     |     |         | D   | N   |          |     |     | D   | N   |     |       | 132 |     |     |    |    |    |    |   |   |   |
| 2                                                                                                                                                                                                                  | JOSELITA ARAUJO DOS SANTOS                                                       | TEC.ENF | ESTADO  | 630160      | HE      | 344.842  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | D   | N   |     |     |     | D   | N   |     |     | D   | N   |     |         |     | D   | N        |     |     |     | D   | N   |       |     | 132 |     |    |    |    |    |   |   |   |
| 3                                                                                                                                                                                                                  | PATRICIA DA CONCEICAO LUZ                                                        | TEC.ENF | ESTADO  | 109898-5-01 | HE      | 240.512  | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N   |     |     |     | D   | N   |     |     |     | D   | N   |     |     |         | D   | N   |          |     |     | D   | N   |     |       | 132 |     |     |    |    |    |    |   |   |   |
| 4                                                                                                                                                                                                                  | PAULO CASTRO DE SOUZA                                                            | TEC.ENF | ESTADO  | 114338701   | HE      | 927.796  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | D   | N   |     |     |     | D   | N   |     |     | D   | N   |     |         |     | D   | N        |     |     |     | D   | N   |       |     | 132 |     |    |    |    |    |   |   |   |
| 5                                                                                                                                                                                                                  | MARIA DO SOCORRO BARBOSA DE ALVEIDA                                              | ADSDA   | FEDERAL | 1015445     | HE      | 537.220  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | D   | N   |     |     |     | D   | N   |     |     |     | D   | N   |     |         |     | D   | N        |     |     |     | D   | N   |       |     | 132 |     |    |    |    |    |   |   |   |
| 6                                                                                                                                                                                                                  | IVARA MADALENA MENDES TOURINHO                                                   | ADSDA   | FEDERAL | 243124-0-02 | HE      | 344.889  | FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | D   | M   |          |     |     | D   |     |     | D     |     |     |     |    | 66 |    |    |   |   |   |
| 7                                                                                                                                                                                                                  | JOSETE RODRIGUES TEIXEIRA COSTA                                                  | ADSDA   | FEDERAL | 1013518     | HE      | 419.899  | N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     | D   | N   |     |     |     | D   | N   |     |     | D   | N   |         |     |     | D        | N   |     |     |     | D   | N     |     |     | 132 |    |    |    |    |   |   |   |
| 8                                                                                                                                                                                                                  | LAURA ESTELITA DE SOUZA MAIA LUZ                                                 | TEC.ENF | ESTADO  | 63014401    | HE      | 87.031   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N   |     | D   | N   |     |     | N   | N   |     |     | N   | N   |     |         | N   | N   |          |     | N   |     | N   |     | N     |     | 132 |     |    |    |    |    |   |   |   |
| 9                                                                                                                                                                                                                  | RAIMUNDA GRACIETH ASSUNÇÃO ESPINDOLA                                             | AUX.ENF | ESTADO  | 0049812-2   | HE      | 240.512  | N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     | D   | N   |     |     |     | D   | N   |     |     |     |     |         | D   | N   |          |     |     |     | D   | N   |       |     | 132 |     |    |    |    |    |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. A servidor Daniel Reis Axis ficará de folga no dia 40; por cumprir um plantão a mais em agosto de 2025. |                                                                                  |         |         |             |         |          | TURN/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 |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |         |         |             |         |          | MANHÃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2   | 1   | 2   | 2   | 0   | 2   | 2   | 2   | 1   | 0   | 2   | 2   | 2   | 0       | 2   | 2   | 2        | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2     | 1   | 2   | 1   | 0  | 2  | 2  | 1  | 1 | 2 | 1 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |         |         |             |         |          | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2   | 1   | 2   | 2   | 0   | 2   | 2   | 2   | 1   | 0   | 2   | 2   | 2   | 0       | 2   | 2   | 2        | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2     | 1   | 2   | 1   | 0  | 2  | 2  | 1  | 1 | 2 | 1 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |         |         |             |         |          | NOTURNO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2       | 1   | 2   | 0        | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2     | 2   | 1   | 2   | 2  | 1  | 2  | 1  | 1 | 2 | 2 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |         |         |             |         |          | NOTURNO 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2       | 1   | 2   | 0        | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2     | 2   | 1   | 2   | 2  | 1  | 2  | 1  | 1 | 2 | 2 |
| DATA: 29/08/2025                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  |         |         |             |         |          | <div><div><div><div></div><div>Responsible Técnico</div></div><div><div>Coord: 496640</div><div>Coordenador de Enfermagem</div></div></div><div><div><div>Ana Karolina Oliveira</div><div>Enfermeira</div></div><div><div>Risiane dos Santos Oliveira</div><div>Gerente de Núcleo de</div></div></div><div><div><div>Debra Lima M Guedes Jr</div><div>Gerente de</div></div></div></div> |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |     |     |     |     |       |     |     |     |    |    |    |    |   |   |   |















| Versão 4         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE EMERGENCIAS |         |          |              |           |             | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |     | TOTAL |     |     |     |   |  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|----------|--------------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|------|-----|-------|-----|-----|-----|---|--|
|                  |                                                                     |         |          |              |           |             | CENTRO CIRÚRGICO                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |   |  |
|                  |                                                                     |         |          |              |           |             | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |   |  |
|                  | NOME                                                                | FUNÇÃO  | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO   | COREN-AP    | 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 |     |   |  |
| 1                | ADEVAL DOS SANTOS ASSUNÇÃO                                          | TEC ENF | ESTADUAL | 634786       | CENTRO HE | 123219      |                                                     | M   |     | N1  |     |     |     |     | N1  |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       | 10  |     |     |   |  |
| 2                | ANDERSON AMORAS BARATA                                              | TEC ENF | ESTADUAL | 631671       | CENTRO HE | 123227      |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       | 5   |     |     |   |  |
| 3                | DIELSON COSTA MUNIZ                                                 | AOSD-C  | FEDERAL  | 1197431      | CENTRO HE | 17795       |                                                     |     |     |     | M   | M   | M   |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       | 10  |     |     |   |  |
| 4                | EDNALDO REGO VIEGAS                                                 | TEC ENF | CONTRATO | 0976233-7-01 | CENTRO HE | 10255157    | FÉRIAS PARCELADA 2 PERÍODO 15 a 15/09               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 10  |     |   |  |
| 5                | EROLIA MACIEL DE CASTRO                                             | TEC ENF | ESTADUAL | 63211201     | CENTRO HE | 421304      | M                                                   | M   | N1  |     | M   | T   |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 10  |     |   |  |
| 6                | ELIANE DA SILVA ALVES                                               | TEC ENF | ESTADUAL | 1144758      | CENTRO HE | 204773      |                                                     | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 10  |     |   |  |
| 7                | FRANCISCA LUCIENE DOS S. NEVES                                      | TEC ENF | ESTADUAL | 114278-0-01  | CENTRO HE | 478965      | M                                                   |     | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 10  |     |   |  |
| 8                | GEIZA SAMILU DOS P. ALMEIDA                                         | TEC ENF | ESTADUAL | 898805       | CENTRO HE | 314112      |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 10  |     |   |  |
| 9                | GREGÓRIA COSTA SANTANA                                              | TEC ENF | ESTADUAL | 630225       | CENTRO HE | 560721      | N2                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 5   |     |   |  |
| 10               | IGOR CLENDE GAMA DA SILVA                                           | TEC ENF | CONTRATO | 0980462-5-01 | CENTRO HE | 1898976     |                                                     |     | N1  |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 10  |     |   |  |
| 11               | IRLANE KELYN SALLES DO CARMO                                        | TEC ENF | CONTRATO | 971756001    | CENTRO HE | 150440      |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 10  |     |   |  |
| 12               | IRLON DA P. FERREIRA DE SOUZA                                       | TEC ENF | ESTADUAL | 708526       | CENTRO HE | 240384      | T                                                   |     | T   | T   | T   |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 10  |     |   |  |
| 13               | JAMILLE VANDA NUNES DE SOUZA                                        | TEC ENF | ESTADUAL | 1121030      | CENTRO HE | 224596      | LICENÇA PREMIO 15/08 a 13/09                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 14               | JANE DO SOCORRO PAULA DE LIMA                                       | TEC ENF | CONTRATO | 932469       | CENTRO HE | 177437      | N1                                                  |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 15               | JEAN CARDOSO VASQUES                                                | TEC ENF | TEC ENF  | 1468395289   | CENTRO HE | 1197434     | T                                                   | N2  | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 16               | JEFFERSON BARBOSA DE A. COSTA                                       | AOSD-C  | ESTADUAL | 34247-5-01   | CENTRO HE | 650996      | M                                                   |     | N2  | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 10  |     |   |  |
| 17               | JOSÉ ADELSON FONSECA SANTOS                                         | TEC ENF | ESTADUAL | 70854-2-01   | CENTRO HE | 185824      |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 5   |     |   |  |
| 18               | JOSEVAL OLIVEIRA MACIEL                                             | TEC ENF | ESTADUAL | 114692-0-01  | CENTRO HE | 828754      | T                                                   |     | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 10  |     |   |  |
| 19               | LIDIANE BARBOSA RODRIGUES PERES                                     | TEC ENF | CONTRATO | 0985376-6-01 | CENTRO HE | 001.533.830 | T                                                   |     | M   |     | M   |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     | 10  |     |   |  |
| 20               | LORENA EVELINE DE OLIVEIRA CABRAL                                   | AUX ENF | ESTADUAL | 626210       | CENTRO HE | 39373       | LICENÇA PREMIO 18/08 a 16/09                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 21               | LUCAS ISMAEL SANTOS SÁ                                              | TEC ENF | CONTRATO | 0988156-5-01 | CENTRO HE | 22007097    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 22               | MARCIO FERNANDES COSTA DA SILVA                                     | TEC ENF | ESTADUAL | 112087501    | CENTRO HE | 802407      | M                                                   | M   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 23               | MARIA DE NAZARÉ R. DOS PASSOS                                       | TEC ENF | ESTADUAL | 33050582     | CENTRO HE | 421417      | T                                                   |     | T   | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 24               | MARIA FRANCINEIDE DOS REIS                                          | TEC ENF | ESTADUAL | 867698       | CENTRO HE | 224416      | LICENÇA PREMIO 15/08 a 13/09                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 25               | MICHEL SANTOS PINHEIRO                                              | TEC ENF | CONTRATO | 0970476-0-03 | CENTRO HE | 153135      |                                                     | T   |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 26               | SHEILA CRISTINA SILVA BARROS                                        | TEC ENF | CONTRATO | 09704841-02  | CENTRO HE | 461400      | M                                                   | N1  |     | M   | T   | M   | N1  |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 27               | ROSILANE CRISTINE SERRA SILVA                                       | TEC ENF | ESTADUAL | 709417       | CENTRO HE | 140756      |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 5   |   |  |
| 28               | RUDSON PORTUGAL DE FREITAS                                          | TEC ENF | ESTADUAL | 0109314-2-01 | CENTRO HE | 305152      | T                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 29               | ADELILDA LOPES OLIVEIRA                                             | TEC ENF | ESTADUAL | 0109456-4-01 | HCAL/CC   | 537203      | M                                                   | M   | M   |     | N2  | M   | M   | N2  |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 30               | ALEXANDER TEIXEIRA VIEIRA                                           | TEC ENF | CONTRATO | 0976636-7-01 | HMML      | 1495666     |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 31               | CARMEM DANIELLE DA COSTA                                            | TEC ENF | ESTADUAL | 868396       | CRF       | 211436      |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 32               | GABRIELA GONÇALVES VALES                                            | TEC ENF | ESTADUAL | 89933001     | HCAL/CME  | 340881      | T                                                   |     | T   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 33               | GEFSON VILHENA DA COSTA                                             | TEC ENF | CONTRATO | 986567501    | HMML      | 1793132     |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 34               | GUSTAVO DA SILVA RABELO                                             | TEC ENF | ESTADUAL | 1099868      | SAMU      | 777656      |                                                     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 35               | HELIO RUTT TOLOZA COSTA                                             | TEC ENF | ESTADUAL | 0023491-5-01 | HCAL      | 97735       |                                                     |     | M   | M   | M   |     | N1  | N2  | N2  | N2  |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 36               | IVONE PASSOS ABREU                                                  | TEC ENF | ESTADUAL | 62736401     | HCAL/CCH  | 87027       |                                                     | M   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 37               | LARISSA DA SILVA MARTINS                                            | TEC ENF | CONTRATO | 0971212-7-02 | UT12 HE   | 1071303     | FÉRIAS 01 a 15/08 2 PERÍODO                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 38               | MARLENE MIRANDA FERNANDES                                           | TEC ENF | ESTADUAL | 63066701     | RH HE     | 78378       |                                                     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 5   |   |  |
| 39               | SUZINETE GONÇALVES BARBOSA GOMES                                    | TEC ENF | ESTADUAL | 1136950      | HCAL      | 813296      |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 40               | RAUL BRANCO DA SILVA FERREIRA                                       | TEC ENF | CONTRATO | 981862601    | SAMU      | 01918269    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 7   |   |  |
| 41               | CAMILA EVELIM DA CRUZ VASCONCELOS                                   | TEC ENF | CONTRATO | 996066001    | HCAL      | 29212563    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 42               | SERGIO TAVARES DA SILVA                                             | TEC ENF | CONTRATO | 109338001    | HCAL      | 158130      |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 43               | YLARIO JHAY DOS SANTOS BRAZAO AFONSO                                | TEC ENF | CONTRATO | 0972659-4-01 | UMSMZ     | 1692802     |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 44               | RAIMUNDA MORAES DE LEAO                                             | TEC ENF | CONTRATO | 0986699-0-01 | UMSMZ     | 1.535.342   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 45               | RONAN DE MELO BARBOSA                                               | TEC ENF | ESTADUAL | 0109318-5-01 | HCAL      | 240378      |                                                     |     |     |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 46               | WALDENILTON ARAUJO MARQUES                                          | TEC ENF | ESTADUAL | 1144847      | HCAL      | 357923      |                                                     | T   | M   | N1  |     |     | M   | T   |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 47               | VALDEMIR FERREIRA DE LIMA                                           | TEC ENF | CONTRATO | 100342201    | HMML      | 2322883     |                                                     |     | M   | M   | T   |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| 48               | REGIANE LOBATO                                                      | TEC ENF | ESTADUAL | 901326       | HCAL      | 318900      | FÉRIAS 01 a 15/08 2 PERÍODO                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     | 10  |   |  |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                     |         |          |              |           |             | FÉRIAS PARCELADA 1 PERÍODO 15 a 30.09               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |   |  |
|                  |                                                                     |         |          |              |           |             | FÉRIAS PARCELADA 2 PERÍODO 15 a 30.09               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |   |  |
|                  |                                                                     |         |          |              |           |             | FÉRIAS PARCELADA 3 PERÍODO 15 a 30.09               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |   |  |
|                  |                                                                     |         |          |              |           |             | FÉRIAS PARCELADA 4 PERÍODO 15 a 30.09               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |   |  |
|                  |                                                                     |         |          |              |           |             | MANHÃ                                               | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10    | 10  | 10       | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10      | 10  | 10   | 10  | 10    | 10  | 10  | 447 |   |  |
|                  |                                                                     |         |          |              |           |             | TARDE                                               | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10    | 10  | 10       | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10      | 10  | 10   | 10  | 10    | 10  | 10  | 10  |   |  |
|                  |                                                                     |         |          |              |           |             | NOTURNO 1                                           | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6     | 6   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6       | 6   | 6    | 6   | 6     | 6   | 6   | 6   |   |  |
|                  |                                                                     |         |          |              |           |             | NOTURNO 2                                           | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6     | 6   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6   | 6       | 6   | 6    | 6   | 6     | 6   | 6   | 6   | 6 |  |
| DATA: 23/08/2025 |                                                                     |         |          |              |           |             | Responsável Técnico                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |   |  |
|                  |                                                                     |         |          |              |           |             | Ana Karolina Oliveira                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |   |  |
|                  |                                                                     |         |          |              |           |             | Cristiane dos Santos Oliveira                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |   |  |
|                  |                                                                     |         |          |              |           |             | Dijama M Guedes Jr                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |     |     |     |   |  |



















| Versão 5                                                | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |         |          |              |         |             | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     |     | 2025 |     |     | TOTAL |    |    |    |    |    |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|----------|--------------|---------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|------|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|
|                                                         | NOME<br>FUNÇÃO<br>VÍNCULO<br>MATRÍCULA<br>LOTAÇÃO<br>COREN-AP       |         |          |              |         |             | CLÍNICA CIRÚRGICA                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
|                                                         |                                                                     |         |          |              |         |             | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
|                                                         |                                                                     |         |          |              |         |             |                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
|                                                         |                                                                     |         |          |              |         |             | 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 |       |    |    |    |    |    |
| 1                                                       | ANA PAULA CORREA MELO                                               | TEC ENF | ESTADO   | 1093568      | HE      | 767213-TE   |                                                                                     | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 10      |     |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 2                                                       | ANDREA CRISTINA DE SOUSA                                            | TEC ENF | ESTADO   | 634450       | HE      | 365118-TE   | M                                                                                   |     | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 10      |     |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 3                                                       | CLAUDIANO SOARES DA SILVA                                           | TEC ENF | ESTADO   | 631558-01    | HE      | 365118-TE   |                                                                                     |     |     |     | N1  | M   |     |     |     | M   |     | T   | M     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 10      |     |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 4                                                       | CLEIDE MILENE GALVÃO PAULA                                          | TEC ENF | ESTADO   | 1093517      | HE      | 669363-TE   |                                                                                     |     |     | M   |     | T   |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 5                                                       | SUELI OLIVEIRA DA SILVA                                             | TEC ENF | CONTRATO | 1414730      | HMM     | 341277-TE   | N1                                                                                  |     |     |     | M   |     | N2  |     |     |     | M   |     | M     | T   |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 6                                                       | DERILUCY DA CONCEIÇÃO COSTA                                         | TEC ENF | ESTADO   | 963543201    | HE      | 943492-TE   |                                                                                     |     |     | M   | T   |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 7                                                       | DIONEIA DE SOUZA RODRIGUES RODRIGUES                                | TEC ENF | ESTADO   | 1136224      | HE      | 8827756-TE  | M                                                                                   |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 8                                                       | DORALINA DE OLIVEIRA SOUZA                                          | TEC ENF | ESTADO   | 1094530      | HE      | 250187-TE   |                                                                                     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 9                                                       | EDIEE EVANNI GUEDES DE OLIVEIRA                                     | TEC ENF | ESTADO   | 1132938      | HE      | 927782-TE   |                                                                                     |     | N2  | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 10                                                      | EDNA MARIA MARTINS DE SOUSA                                         | TEC ENF | CONTRATO | 99881.8.02   | HE      | 623043-TE   | M                                                                                   |     |     | N1  | T   |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 11                                                      | ELI LIMA CORRÊA                                                     | TEC ENF | ESTADO   | 867853       | HE      | 867853-TE   | M                                                                                   |     |     | N1  |     | M   |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 12                                                      | ELISÂNGELA AUXILIADORA BARROS PINHEIRO                              | TEC ENF | CONTRATO | 0958123-03   | HE      | 673233-TE   |                                                                                     |     |     |     | M   |     | M   | T   | N1  |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 13                                                      | ELIZIANE MATOS BAIÁ DOS REIS                                        | TEC ENF | ESTADO   | 1145959      | HE      | 598235-TE   | M                                                                                   |     |     |     | T   |     | N2  | T   |     | M   | M   |     |       | N1  | N2  |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 14                                                      | EMANUELLE CHRISLAINE DA SILVA TRINDADE                              | TEC ENF | ESTADO   | 867705       | HE      | 154741-TE   | N1                                                                                  |     |     |     | M   | T   |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 15                                                      | ERIKELTON GONÇALVES GOMES                                           | TEC ENF | ESTADO   | 1136801      | HE      | 903368-TE   |                                                                                     |     | N1  | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 16                                                      | HELEN CRISTINA DUARTE TAVARES                                       | TEC ENF | ESTADO   | 1121057      | HE      | 437609-TE   |                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 17                                                      | IDANILDA DA SILVA SOUZA                                             | TEC ENF | ESTADO   | 897019       | HE      | 802421-TE   | N2                                                                                  |     |     |     | N1  | T   |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 18                                                      | JACIRENE MORAES BRITO                                               | TEC ENF | ESTADO   | 628689       | HE      | 89156-TE    |                                                                                     |     |     | M   |     |     |     | N1  | M   |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 19                                                      | JEIZIANE DA SILVA NEVES                                             | TEC ENF | ESTADO   | 1134230      | HE      | 703190-TE   | T                                                                                   |     | N2  |     |     |     | N1  | M   |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 20                                                      | KEILA FERNANDA CARDOSO                                              | TEC ENF | ESTADO   | 708674       | HE      | 208070-TE   | T                                                                                   |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 21                                                      | MARCELI CRISTINA SILVA MARTEL                                       | TEC ENF | ESTADO   | 1136909      | HE      | 189074-TE   | T                                                                                   |     | N2  |     |     |     | N1  | M   |     | N1  | M   |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 22                                                      | MARCIA ARAUJO DA SILVA                                              | TEC ENF | ESTADO   | 1135007      | HE      | 826288-TE   | N2                                                                                  | N1  | T   |     | M   |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 23                                                      | MARIA DASDORES TEODORO FERREIRA                                     | TEC ENF | CONTRATO | 0965719-3-01 | HE      | 341457-TE   |                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 24                                                      | MARIA DE FATIMA MOREIRA PALHETA                                     | TEC ENF | ESTADO   | 1133250      | HE      | 826290-TE   |                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 25                                                      | MARIA JOSE DA SILVA PALHETA                                         | TEC ENF | ESTADO   | 899046       | HE      | 341103-TE   |                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 26                                                      | MARIA RAIMUNDA FARIAS CORDEIRO                                      | TEC ENF | ESTADO   | 867403       | HE      | 158650-TE   |                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 27                                                      | MARINETE TENÓRIO BRAGA                                              | TEC ENF | ESTADO   | 109924801    | HE      | 595284-TE   |                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 28                                                      | MARIVALDA FERREIRA MARTINS                                          | TEC ENF | ESTADO   | 1094262      | HE      | 305134-TE   | N2                                                                                  | T   | T   |     | M   | N1  | M   |     |     | N2  | T   |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 29                                                      | MERIAM FERREIRA MARTINS                                             | TEC ENF | ESTADO   | 1097270      | HE      | 598402-TE   |                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 30                                                      | MIRANILDE DUARTE DO NASCIMENTO                                      | TEC ENF | ESTADO   | 1094394      | HE      | 695181-TE   |                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 31                                                      | NATALINO SILVA SANTOS                                               | TEC ENF | ESTADO   | 1096419      | HE      | 772369-TE   |                                                                                     |     |     |     | N2  | M   | T   |     | M   |     | T   | N1  |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 32                                                      | NELCY ROBERTA BACELAR                                               | TEC ENF | ESTADO   | 346071       | HE      | 421361-TE   |                                                                                     |     |     | N2  | T   |     |     | N1  | T   |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 33                                                      | SARA MELISSA DE SOUZA DOS SANTOS                                    | TEC ENF | ESTADO   | 1141830      | HE      | 140755-TE   | T                                                                                   | T   |     | M   |     | N1  | T   | T   | N2  | T   |     | N2  | N1    |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 34                                                      | RILMA PEREIRA LOPES                                                 | TEC ENF | ESTADO   | 1134680      | HE      | 898192-TE   | M                                                                                   | T   |     |     | N2  |     |     | M   | T   |     | N1  | T   |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 35                                                      | RISONETE CORTES DE MIRANDA                                          | TEC ENF | ESTADO   | 898767       | HE      | 586003-TE   |                                                                                     |     |     |     |     | N1  |     |     |     | N2  | T   |     | N1    |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 36                                                      | RITA LEE DAMASCENO DOS SANTOS                                       | TEC ENF | ESTADO   | 1143786      | HE      | 821572-TE   | N1                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     | N1  | T   |     | M     | T   |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 37                                                      | SILVIA LETICIA SILVA DE ALMEIDA                                     | TEC ENF | ESTADO   | 1120735      | HE      | 670265-TE   | T                                                                                   | T   |     |     | N2  | T   |     |     | N1  | T   |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 38                                                      | SUELEM COELHO MACIEL                                                | TEC ENF | ESTADO   | 1133390      | HE      | 828768-TE   |                                                                                     |     |     | M   |     |     | N2  |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | 10  |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 39                                                      | LELIANE PANTOJA AMANAJAS (NEPS)                                     | TEC ENF | ESTADO   | 109421       | HE-NEPS | 560679-TE   | N1                                                                                  |     |     |     |     | N2  |     |     |     | N1  |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 40                                                      | TAYANA GLAYSE DE ARAÚJO CARDOSO                                     | TEC ENF | ESTADO   | 0113664-0-01 | HE      | 672702-TE   |                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 41                                                      | VANESSA DA GAMA SILVA                                               | TEC ENF | CONTRATO | 970471002    | HE      | 14021717-TE | N2                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 42                                                      | WILLIAN VALERIO BECKMAN MIRANDA                                     | TEC ENF | ESTADO   | 1094149      | HE      | 598306-TE   |                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10  |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| 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    |    |    |    |    |    |
|                                                         |                                                                     |         |          |              |         |             | MANHÃ                                                                               | 12  | 11  | 10  | 10  | 11  | 11  | 10  | 11  | 11  | 10  | 10  | 11    | 10  | 11  | 11       | 10  | 10  | 11  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10      | 11  | 11  | 12   | 11  | 11  | 11    | 12 | 10 | 12 | 10 |    |
|                                                         |                                                                     |         |          |              |         |             | TARDE                                                                               | 12  | 11  | 10  | 10  | 11  | 11  | 10  | 11  | 11  | 10  | 10  | 11    | 10  | 10  | 11       | 11  | 10  | 10  | 11  | 11  | 10  | 10  | 10  | 10      | 10  | 11  | 11   | 11  | 11  | 11    | 11 | 10 | 11 | 10 | 10 |
|                                                         |                                                                     |         |          |              |         |             | NOTURNO 1                                                                           | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10    | 10  | 10  | 10       | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10      | 10  | 10  | 10   | 10  | 10  | 10    | 10 | 10 | 10 | 10 |    |
|                                                         |                                                                     |         |          |              |         |             | NOTURNO 2                                                                           | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10    | 10  | 10  | 10       | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10      | 10  | 10  | 10   | 10  | 10  | 10    |    |    |    |    |    |
|                                                         |                                                                     |         |          |              |         |             |                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| DATA: 03/09/2025                                        |                                                                     |         |          |              |         |             | 420                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
| Renato Oliveira Cambeiro<br>RT Interno de Enfermagem da |                                                                     |         |          |              |         |             | Ana Karolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>2024 HEOC/SESA |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
|                                                         |                                                                     |         |          |              |         |             | Cristiano dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Segurança Técnica / HEOC   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |
|                                                         |                                                                     |         |          |              |         |             | Djalma M Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |      |     |     |       |    |    |    |    |    |

DATA: 03/09/2025

*Renato*  
Renato Oliveira Cambelero  
RT Interino de Enfermagem da  
Unidade Cirúrgica e Traumatológica  
Portaria Interna nº 122/2025  
HEOC/SESA

*Ana Karolina*  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 124/2025  
HEOC/SESA

*Cristiano dos Santos*  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos  
Gerência de Serviços Técnicos  
Decreto nº 22857/2024

*Djalma M. Guedes Jr.*  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025











|                                  |                     |  |                            |  |                             |                               |                                                    |           |         |           |     |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                             |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |
|----------------------------------|---------------------|--|----------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|-----------|---------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----------------------------|----------|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|---|
| Versão 01                        | SECRETARIA DE SAÚDE |  | GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS 24h |                               | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC     |           |         |           |     |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |                             | 2025     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |
|                                  |                     |  |                            |  |                             |                               | TRAUMATOLOGIA                                      |           |         |           |     |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |                             | SETEMBRO |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |
|                                  |                     |  |                            |  |                             |                               | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM- PLANTÕES EXTRAS |           |         |           |     |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                             |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    | TOTAL |    |    |    |   |
|                                  |                     |  |                            |  |                             |                               | SEG                                                | TER       | QUA     | QUI       | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA                           | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX     | SÁB                         | DOM      | SEG | TER |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |
|                                  |                     |  |                            |  |                             |                               | 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 |       |    |    |    |   |
| NOME                             |                     |  |                            |  |                             | FUNÇÃO                        | VÍNCULO                                            | MATRÍCULA | LOTAÇÃO | COREN-AP  |     |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                             |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |
| 1 DANIEL FIGUEIREDO SAMPAIO      |                     |  |                            |  |                             | AOSDC                         | FEDERAL                                            | 1018297   | HE      | 485480-AP |     |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                             |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    | 10    |    |    |    |   |
| 2 DERICK AUGUSTO RODRIGUES SILVA |                     |  |                            |  |                             | TEC ENF                       | ESTADUAL                                           | 1094602   | HE      | 317996-AP |     |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                             |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    | 10    |    |    |    |   |
| 3 MARCIA BERNADETE D. DE ARAUJO  |                     |  |                            |  |                             | AUX ENF                       | ESTADUAL                                           | 626155    | HE      | 310100-AP |     |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                             |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    | 10    |    |    |    |   |
| 4 MARCIO SANTOS DOS SANTOS       |                     |  |                            |  |                             | TEC ENF                       | ESTADUAL                                           | 1092979   | HE      | 260063-AP | M   |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                             |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    | 10    |    |    |    |   |
| 5 MARIA DE FATIMA MAFRA          |                     |  |                            |  |                             | TEC ENF                       | ESTADUAL                                           | 363669    | HE      | 92430-AP  |     |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                             |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    | 8     |    |    |    |   |
| 6 RUAN CARLOS RODRIGUES LOBATO   |                     |  |                            |  |                             | AUX ENF                       | ESTADUAL                                           | 625493    | HE      | 154811-AP |     |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                             |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    | 10    |    |    |    |   |
| 7 SILVIA HELENA ALMEIDA DA SILVA |                     |  |                            |  |                             | TEC ENF                       | ESTADUAL                                           | 867799    | HE      | 537225-AP | T   |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                             |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    | 10    |    |    |    |   |
| 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                         |                                                    |           |         |           | 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  | 3 |
|                                  |                     |  |                            |  |                             | TARDE                         |                                                    |           |         |           | 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  | 3 |
|                                  |                     |  |                            |  |                             | NOTURNO 1                     |                                                    |           |         |           | 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   | 1                             | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2       | 2                           | 2        | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2     |    |    |    |   |
| DATA: 15.08.2025                 |                     |  |                            |  |                             | Ana Karolina Oliveira         |                                                    |           |         |           |     |     |     |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira |     |     |     |     |     |     |     |     |         | Djalma M Guedes Jr          |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |
|                                  |                     |  |                            |  |                             | Enfermeira                    |                                                    |           |         |           |     |     |     |     |     | Gerente de Serviço de         |     |     |     |     |     |     |     |     |         | Diretor do Hospital de      |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |
|                                  |                     |  |                            |  |                             | Coordenadora de Enfermagem    |                                                    |           |         |           |     |     |     |     |     | Gerente de Serviço de         |     |     |     |     |     |     |     |     |         | Emergência Dr. Oswaldo Cruz |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |
|                                  |                     |  |                            |  |                             | Portaria nº 04/2024 HEOC/SESA |                                                    |           |         |           |     |     |     |     |     | Técnicos                      |     |     |     |     |     |     |     |     |         | Decreto. Nº. 8105/2025      |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |
|                                  |                     |  |                            |  |                             | Responsável Técnico           |                                                    |           |         |           |     |     |     |     |     | Coordenação de Enfermagem     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                             |          |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |







| Versão 3                                                    | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |          |          |              |            |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------|------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                                             |                                                                     |          |          |              |            |           | ESTABILIZAÇÃO NEUROCIRURGIA                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                             |                                                                     |          |          |              |            |           | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                             |                                                                     |          |          |              |            |           |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                             | NOME                                                                | FUNÇÃO   | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO    | COREN-AP  | SEG                                                                                       | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1                                                           | ALINE MONTEIRO DANTAS                                               | TEC. ENF | ESTADUAL | 1134337      | HE - NEURO | 782.196   | T                                                                                         | 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 | 10 |
| 2                                                           | ANA CARLA PEREIRA BRAGA                                             | TEC. ENF | ESTADUAL | 1120727      | HE - NEURO | 285.502   | T                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 10 |    |
| 3                                                           | FABRICIO DA COSTA CAMORIM                                           | TEC. ENF | CONTRATO | 974376601    | HE - NEURO | 1.387.452 |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 10 |    |
| 4                                                           | HELOISA HELENA VIEIRA ALENCAR                                       | TEC. ENF | ESTADUAL | 868086       | HE - NEURO | 354.796   |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 10 |    |
| 5                                                           | JOLANA BARRETO DE FREITAS                                           | TEC. ENF | CONTRATO | 977187501    | HE - NEURO | 454.950   |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 10 |    |
| 6                                                           | RAISA TEIXEIRA MENDES                                               | TEC. ENF | CONTRATO | 971154601    | HE - NEURO | 1.205.365 |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 10 |    |
| 7                                                           | ÂNGELA DE JESUS DOS SANTOS                                          | TEC. ENF | FEDERAL  | 21979702     | HE - UTI 1 | 454838    | M                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 5  |    |
| 8                                                           | DANIEL CORREA ARAUJO                                                | TEC. ENF | CONTRATO | 0988088-7-01 | HE- UTI 2  | 217.601   |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 8  |    |
| 9                                                           | DANUSA PALMERIM SANTOS                                              | TEC. ENF | CONTRATO | 0975086-0-01 | HCA        | 1.077.509 |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 6  |    |
| 10                                                          | EDUARDO PONTES DOS SANTOS                                           | TEC. ENF | CONTRATO | 0981775-1-01 | HE - UTI2  | 1.821.643 |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 8  |    |
| 11                                                          | FLÁVIA SUZANA BORGES DE LIMA                                        | TEC. ENF | ESTADUAL | 1099604      | HE - UTI 1 | 776258    |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 5  |    |
| 12                                                          | IVANILSON DIAS                                                      | TEC. ENF | CONTRATO | 0974069-4-01 | HE- UTI 2  | 1.651.946 |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 8  |    |
| 13                                                          | JANETE NASCIMENTO DE MORAES                                         | TEC. ENF | ESTADUAL | 347980       | HE- UTI 2  | 437.638   |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 8  |    |
| 14                                                          | JEU BARBOSA DO NASCIMENTO                                           | TEC. ENF | CONTRATO | 0109837-3-01 | DIREÇÃO HE | 186.004   |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 8  |    |
| 15                                                          | JOELMA ALMEIDA DANTAS                                               | TEC. ENF | ESTADUAL | 0113371-3-01 | HE- UTI 2  | 390.159   |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 10 |    |
| 16                                                          | JUCILEIDE LEAL DA SILVA                                             | TEC. ENF | CONTRATO | 0980001-8-01 | HE- UTI 1  | 1.227.361 |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 9  |    |
| 17                                                          | LUCIMÁIA DA COSTA                                                   | TEC. ENF | ESTADUAL | 0109965-5-01 | HE - UTI 1 | 686276    | M                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 8  |    |
| 18                                                          | MONICA PATRICIA DOS SANTOS MACEDO                                   | TEC. ENF | CONTRATO | 0981255-5-01 | HE- UTI 2  | 1.318.649 |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 4  |    |
| 19                                                          | RAFAELA FERNANDES DE CARVALHO                                       | TEC. ENF | CONTRATO | 0994937-2-01 | HE- UTI 2  | 2.200.683 |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 5  |    |
| 20                                                          | SUELEN PATRICIA MENEZES FAÇANHA                                     | TEC. ENF | CONTRATO | 0981874-0-01 | HE- UTI 2  | 1.857.975 |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 4  |    |
| OBSERVAÇÃO:                                                 |                                                                     |          |          |              |            |           | 156                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| DATA: 25/08/2025                                            |                                                                     |          |          |              |            |           | 156                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           | Ana Carolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Núcleo de Emergência |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF |                                                                     |          |          |              |            |           |                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |          |          |              |                         |           |                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                         |     |          |     |     |     |         |     |      |       |    |     |     |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------|----------|--------------|-------------------------|-----------|-------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----|-----|-----|---------|-----|------|-------|----|-----|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE |          |          |              | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                         |     |          |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |       |    |     |     |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |          |          |              |                         |           | ESTABILIZAÇÃO NEUROCIRURGIA                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N                                                                                                                   |     | SETEMBRO |     |     |     |         |     |      |       |    |     |     |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |          |          |              |                         |           | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                         |     |          |     |     |     |         |     |      |       |    |     |     |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |          |          |              |                         |           | LICENÇA PREMIO                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                         |     |          |     |     |     |         |     |      |       |    |     |     |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |          |          |              |                         |           | FÉRIAS                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                         |     |          |     |     |     |         |     |      |       |    |     |     |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NOME                                     | FUNÇÃO   | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO                 | COREN-AP  | SEG                                                   | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG                                                                                                                     | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB | DOM     | SEG | TER  | TOTAL |    |     |     |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ADERVAN MARTINS RODRIGUES                | TEC. ENF | ESTADUAL | 0113395-0-01 | HE - NEURO              | 310.114   |                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                         |     |          |     |     |     |         |     |      |       |    |     |     |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ALINE MONTEIRO DANTAS                    | TEC. ENF | ESTADUAL | 1134337      | HE - NEURO              | 782.196   | N                                                     |     | D   |     | N   |     |     |     |     |     | D   |     | D   |     |                                                                                                                         | N   |          | D   |     | N   |         |     |      | N     |    | 132 |     |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ANA CARLA PEREIRA BRAGA                  | TEC. ENF | ESTADUAL | 1120727      | HE - NEURO              | 285.502   |                                                       |     | N   |     | D   |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |                                                                                                                         | D   |          |     |     |     | N       |     | N    |       | D  |     | 132 |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FABRICIO DA COSTA CAMORIM                | TEC. ENF | CONTRATO | 974376601    | HE - NEURO              | 1.387.452 |                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                         | N   |          | D   |     |     |         | N   |      | D     |    | M   | 66  |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HELOISA HELENA VIEIRA ALENCAR            | TEC. ENF | ESTADUAL | 868086       | HE - NEURO              | 354.796   |                                                       | D   |     | D   |     | N   |     |     |     | N   |     | N   |     | D   |                                                                                                                         |     |          |     |     |     | D       |     | N    |       | D  |     | 132 |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | JOLANA BARRETO DE FREITAS                | TEC. ENF | CONTRATO | 977187501    | HE - NEURO              | 454.950   | D                                                     |     | N   |     | D   |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |                                                                                                                         | N   |          | D   |     |     | N       |     | N    |       | D  |     | 132 |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RAISA TEIXEIRA MENDES                    | TEC. ENF | CONTRATO | 971154601    | HE - NEURO              | 1.205.365 | N                                                     |     | N   |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                         | D   |          | N   |     |     | D       |     | N    |       |    |     | 132 |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. Servidor Fabrício Camorim ganhou folga em 29 M por necessidade na escala de agosto. Servidora Jolana Freitas ganhou folga em 17 N + 25 n por ter feito 5 plantões extras nas suas férias que não receberá financeiramente. E Raissa Mendes folga em 12 N por necessidade na escala de agosto. |                                          |          |          |              |                         |           | 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 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |          |          |              |                         |           | MANHÃ                                                 | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1                                                                                                                       | 1   | 1        | 0   | 0   | 1   | 1       | 1   | 1    | 0     | 0  | 1   | 1   | 1  | 1                                                                                                                                                   | 0  | 0  | 2 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |          |          |              |                         |           | TARDE                                                 | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1                                                                                                                       | 1   | 1        | 0   | 0   | 1   | 1       | 1   | 1    | 0     | 0  | 1   | 1   | 1  | 1                                                                                                                                                   | 0  | 0  | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |          |          |              |                         |           | NOTURNO 1                                             | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 0   | 2   | 1   | 1   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2                                                                                                                       | 2   | 2        | 2   | 2   | 2   | 2       | 2   | 2    | 2     | 2  | 2   | 2   | 2  | 2                                                                                                                                                   | 0  | 0  | 2 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |          |          |              |                         |           | NOTURNO 2                                             | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 0   | 2   | 1   | 1   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2                                                                                                                       | 2   | 2        | 2   | 2   | 2   | 2       | 2   | 2    | 2     | 2  | 2   | 2   | 2  | 2                                                                                                                                                   | 0  | 0  | 2 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Camila Cantuaria de Oliveira Dias<br>COREN-AP 591.713 - ENF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |          |          |              |                         |           | Emo Camilo Dos<br>RT Est. Neurol<br>PORTA RTA: 115/25 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Alla Karolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora em Enfermagem<br>Uma n 2124 HEOC/SESA<br>Coordenação de Enfermagem |     |          |     |     |     |         |     |      |       |    |     |     |    | Cristiane dos Santos<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos - HEOC<br>Declaração 22857/2024 - SESA<br>Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  | Dizama M Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Dr. Oswaldo Cruz<br>Decreto. Nº. 8105/2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |          |          |              |                         |           | DATA: 25/08/2025                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                         |     |          |     |     |     |         |     |      |       |    |     |     |    |                                                                                                                                                     |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |











| Versão 2         | SECRETARIA DE SAÚDE                |            | GOVERNO DO ESTADO<br>AMAPA<br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO |              | HOSPITAL DE EMERGENCIAS<br>24h |           | HOSPITAL DE EMERGENCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                              |     |     |     |     |     |     |     | HORARIO |     |     | 2025     |     | TOTAL |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |
|------------------|------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|
|                  |                                    |            |                                                               |              |                                |           | SAUDE MENTAL                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                              |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     |     | SETEMBRO |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |
|                  |                                    |            |                                                               |              |                                |           | ESCALA ENFERMEIROS NIVEL SUPERIOR PLANTOES EXTRAS                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |
|                  | NOME                               | FUNÇÃO     | VÍNCULO                                                       | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO                        | COREN-AP  | 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 |     |    |    |    |    |
| 1                | CASSIO DIOGO ALMEIDA MONTEIRO      | ENFERMEIRO | CONTRATO                                                      | 0971170-8-02 | HCAL                           | 416.472   | N1                                                                                                                     | N1  |     |     | N2  |     |     | N2  | N2  |     |                                                                              | N2  | N2  |     |     |     |     |     |         |     | N2  | N2       |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     | 10 |    |    |    |
| 2                | ROSA NATALIA V. JUNZ CARNEIRO MOTA | ENFERMEIRO | CONTRATO                                                      | 0974937-3-01 | CAPS                           | 411560    | N2                                                                                                                     | N2  | T   |     |     |     |     |     |     |     |                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |       |     |     |     |     |     |     | N1  | 10  |    |    |    |    |
| 3                | SENHORINHA SUZANA DE O. CORREA     | ENFERMEIRA | EFETIVA                                                       | 46995        | HCAL                           | 48630     | M                                                                                                                      |     | M   |     | M   | M   | M   |     | M   | M   |                                                                              | M   | M   |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |       |     |     |     |     |     |     | 10  |     |    |    |    |    |
| 4                | DILEUZA DIAS BRAGA                 | ENFERMEIRA | CONTRATO                                                      | 0974453-3-01 | CAPS-AD                        | 701349    |                                                                                                                        |     | N1  | T   |     |     |     | N2  |     |     |                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |          | N2  |       |     |     |     | N1  | N1  |     | T   | T   | 10 |    |    |    |
| 5                | ROVULO LIMA PANTOJA                | ENFERMEIRO | EFETIVO                                                       | 0109112-3-01 | CAPS-AD                        | 202414    |                                                                                                                        |     |     |     | N1  |     |     | M   | N1  |     | N1                                                                           |     |     |     | N1  |     | N1  |     | N2      |     | T   |          |     |       |     |     |     | N1  |     |     | M   | 10  |    |    |    |    |
| 6                | LEONARDO NUNES PEREIRA             | ENFERMEIRO | EFETIVO                                                       | 0113417-5-01 | CRDT                           | 301066    |                                                                                                                        |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     | N2                                                                           |     | N1  | N2  |     |     |     |     | N2      |     |     | N2       |     |       |     |     |     | N1  |     |     |     | 8   |    |    |    |    |
| 7                | MARIA RAIMUNDA OLIVEIRA PEREIRA    | ENFERMEIRA | CONTRATO                                                      | 0971804-4-01 | CAPS                           | 549749    |                                                                                                                        |     |     |     | M   |     | N1  |     |     |     |                                                                              |     | T   |     | N1  |     |     |     | M       |     |     |          |     |       |     |     |     | N2  |     |     | T   | 7   |    |    |    |    |
| 8                | SILVANA SILVA LAGES                | ENFERMEIRA | CONTRATO                                                      | 0065864-2-02 | HCAL                           | 128070    |                                                                                                                        |     |     |     |     | N2  |     |     |     | N1  | N1                                                                           | N2  |     |     |     |     |     |     |         |     | N1  |          |     |       |     |     |     | N2  | N2  | N1  |     | N1  | N1 | 10 |    |    |
| 9                | INERID SANTOS GOMES                | ENFERMEIRA | CONTRATO                                                      | 0982411-1-01 | SESA                           | 683320    |                                                                                                                        |     | T   |     |     |     |     | N1  |     | T   |                                                                              |     |     |     | N1  | M   |     |     |         |     |     |          |     |       |     |     | T   | M   | T   |     | T   | 10  |    |    |    |    |
| 10               | JOS ELVA ALVES DA SILVA            | ENFERMEIRA | CONTRATO                                                      | 0972286-6-01 | CAPS-AD                        | 481-808   |                                                                                                                        |     | M   | N2  |     |     | T   |     |     |     |                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |       |     |     |     | M   | M   |     | M   |     | 10 |    |    |    |
| 11               | JAIR LOURENÇO DA SILVA FILHO       | ENFERMEIRO | CONTRATO                                                      | 9702440-01   | HCAL                           | 582758    |                                                                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |       |     |     |     |     | N2  | N2  |     | N2  | N2 | N1 | N2 | 10 |
| 12               | TAINA ORARA AMARAL DO CARMO        | ENFERMEIRA | CONTRATO                                                      | 0995567-4-01 | HCAL                           | 628363    | T                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     | T   |     | T                                                                            |     | T   |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |       |     |     |     |     |     |     |     | M   | N2 |    | 10 |    |
| 13               | MARIVANE FRAZÃO DA SILVA           | ENFERMEIRA | CONTRATO                                                      | 0970108-7-01 | HCA                            | 598129    |                                                                                                                        |     |     |     | N2  |     |     |     |     |     |                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |    | 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  | 120 |    |    |    |    |
|                  |                                    |            |                                                               |              |                                |           | MANHÃ                                                                                                                  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                            | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1   | 1        | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |     |    |    |    |    |
|                  |                                    |            |                                                               |              |                                |           | TARDE                                                                                                                  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                            | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1   | 1        | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |     | 1  |    |    |    |
|                  |                                    |            |                                                               |              |                                |           | NOTURNO 1                                                                                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                            | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1   | 1        | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |     | 1  | 1  |    |    |
|                  |                                    |            |                                                               |              |                                | NOTURNO 2 | 1                                                                                                                      | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                            | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1   | 1        | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  |    |    |
| DATA: 28/08/2025 |                                    |            |                                                               |              |                                |           | Ana Karolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Do Hospital de Emergência Dr. Oswaldo Cruz - HEOC |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Saúde Mental - HEOC |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |          |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |

DATA: 28/08/2025

Responsável Técnico

Ana Karolina Oliveira  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
Prontuário 416.472 - HEOC/SESA

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços de Saúde  
Decreto nº 2285/2024 - SESA

Djalma M. Guedes Jr.  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025

Cássio Diogo A. Monteiro  
ENFERMEIRO  
Especialista em Saúde Mental  
COREN-AP 416.472



| Versão 2         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |          |          | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h |             |          | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------------------------|-------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|---|---|---|---|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                  |                                                                            |          |          |                                |             |          | ENFERMARIA SAÚDE MENTAL                                                                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                            |          |          |                                |             |          | ESCALA TEC DE ENFERMAGEM/ NÍVEL MEDIO- PLANTÕES EXTRAS                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL                                                                                                                               |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | NOME                                                                       | FUNÇÃO   | VÍNCULO  | MATRÍCULA                      | LOTAÇÃO     | COREN-AP | 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 |                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                | SABRINA FERREIRA POLEZZE                                                   | TEC. ENF | Efetiva  | 1100823                        | CAPS AD     | 826297   |                                                                                                                                                | N2  |     | N1  |     |     | N2  |     | N1  |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                     | 10  |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                | MARIA JULIETA ALVES DE SOUZA                                               | TEC. ENF | Efetiva  | 1097121                        | CAPS        | 519638   |                                                                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M   | M   | T   | M   |     | N2  |     | N2      |     |          | M   | M   | N2  |     |     |     |     | M   |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                | JACKELINE BATISTA DO ESPRITO SANTO                                         | TEC. ENF | Contrato | 0967071-8-01                   | CAPS/J      | 1218554  | N1                                                                                                                                             |     | M   |     |     | M   |     |     |     |     | M   |     | N1  |     |     |     |     |     |         | M   | T        |     |     |     |     |     |     |     |     | N1  | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                | CHARLUSON RODRIGUES DA SILVA                                               | TEC. ENF | Contrato | 0976104-7-01                   | CAPS AD     | 1801370  | M                                                                                                                                              |     | M   |     | M   |     |     | M   |     | M   |     | M   |     |     |     |     |     |     |         |     |          | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                | IWERLON CARLO SILVA DA SILVA                                               | TEC. ENF | Contrato | 9763171-01                     | H.V.VL      | 437537   |                                                                                                                                                |     |     | N1  | T   | M   |     |     |     |     |     | N2  |     |     |     |     |     |     |         |     | T        |     | N1  |     | T   |     | M   |     | M   |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                | INEILA TAIANI DE ALVEIDA                                                   | TEC. ENF | Efetiva  | 109324-0-01                    | CAPS        | 421310   | T                                                                                                                                              |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     | T   | M   |     |     |     |     |     |         |     | T        | T   |     |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                | RAQUEL BARBOSA DA SILVA                                                    | TEC. ENF | Contrato | 0980078-6-01                   | H.V.ML      | 846.600  |                                                                                                                                                |     |     | T   | T   |     | N1  |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |     |     |         | N1  | N1       |     | N1  |     |     |     | N2  |     | M   | T   | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                | IWENDELL DA SILVA OLIVEIRA                                                 | TEC. ENF | Contrato | 0975401-6-01                   | UBS Itaquai | 1552321  |                                                                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N1  | N2  | T   |     | N2  | N1  |         |     | M        |     | N1  | M   | M   |     |     |     | M   |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                | IGLEIKY M. CHEILA FERREIRA                                                 | TEC. ENF | Contrato | 09881116-8-01                  | H.V.VL      | 1302711  | T                                                                                                                                              |     |     |     | N2  |     |     | N2  |     | T   |     | T   |     |     |     |     |     |     |         |     |          | M   | N2  |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10               | GERSON PONTES OLIVEIRA                                                     | TEC. ENF | Contrato | 0124400-0-03                   | APEN        | 1362392  | N1                                                                                                                                             |     | N2  |     | N1  |     | M   | N2  |     | N2  | N2  | N1  | T   |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11               | IWELINTON CORREA DOS SANTOS                                                | TEC. ENF | Efetiva  | 0114901-6-01                   | HCAL        | 908378   | N2                                                                                                                                             |     |     |     | N2  |     | N2  |     | N2  |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          | N2  |     |     |     |     |     |     | N2  |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12               | JANA MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA                                             | TEC. ENF | Efetiva  | 63174-04-01                    | CAPS        | 81709    | M                                                                                                                                              |     | M   |     | M   |     |     |     |     |     |     | M   |     | M   |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     | M   | 10  |                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13               | MARCIA BENEDITA SOUZA DE SENA                                              | TEC. ENF | Contrato | 0978796-8-01                   | CAPS        | 1845577  |                                                                                                                                                |     | N1  |     | T   |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5                                                                                                                                   |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14               | EDIVAN DA COSTA                                                            | TEC. ENF | Contrato | 0972010-7-01                   | CRDT        | 419855   |                                                                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15               | MICHELLE CRISTINA CAMARÃO GOMES                                            | TEC. ENF | Efetiva  | 0109764-4-01                   | H.E         | 778.764  |                                                                                                                                                |     | N2  |     |     |     | N2  |     | N1  | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          | N2  |     |     |     |     | N1  | T   | T   | N2  | 7                                                                                                                                   |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16               | MARICELIA VIEIRA DE SOUZA                                                  | TEC. ENF | Contrato | 0966768-7-01                   | CAPS        | 868358   |                                                                                                                                                | T   |     |     |     |     |     |     |     | T   |     | T   |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17               | JALAN MACIEL FERREIRA                                                      | TEC. ENF | Efetiva  | 0109544-7-01                   | H.E         | 538432   |                                                                                                                                                |     | T   |     | N1  |     | N1  |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18               | SARA MESQUITA DOS SANTOS                                                   | TEC. ENF | Efetiva  | 113404301                      | CAPS        | 322840   | M                                                                                                                                              |     | N2  |     | M   |     |     |     | M   |     |     | N2  |     |     |     |     |     |     |         |     |          | M   |     |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19               | BRENDA JEYSA DOS ANJOS ALFAIA                                              | TEC. ENF | Contrato | 0981876-6-01                   | H.V.ML      | 194361   |                                                                                                                                                |     |     | M   |     | N2  | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 7                                                                                                                                   |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20               | ELANE KARINE CARNEIRO DA SILVA                                             | TEC. ENF | Contrato | 0976714-2-01                   | HMML        | 1811649  |                                                                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21               | MARIA LEUDIMAR DE SENA CHAGAS                                              | TEC. ENF | EFETIVA  | 0063060-8-01                   | HCAL        | 96.717   | N2                                                                                                                                             |     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     | M   | N2  |     | N1  | N1  |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22               | PAULO GERSON ALMEIDA DA SILVA                                              | TEC. ENF | EFETIVO  | 0113299-7-01                   | HCAL        | 707406   |                                                                                                                                                | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23               | ADRANNY FLEXA DA SILVA                                                     | TEC. ENF | EFETIVA  | 0963233-6-01                   | CRDT        | 954575   |                                                                                                                                                | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N2  |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 6                                                                                                                                   |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24               | LUCIANA DOMI PEREIRA DOS SANTOS CARVALHO                                   | TEC. ENF | Contrato | 0986720-1-01                   | HCA         | 19762282 |                                                                                                                                                |     |     | N1  |     |     | N1  |     |     |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5                                                                                                                                   |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25               | TAILANY BARBOSA DOS SANTOS                                                 | TEC. ENF | EFETIVA  | 1154532                        | H.E         | 697541   |                                                                                                                                                | N2  |     | N2  |     |     | M   |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26               | ROGERIO LUCAS CAMPOS SALES                                                 | TEC. ENF | Contrato | 1001831001                     | H.E         | 672689   |                                                                                                                                                | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                  |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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                                                                                                                                  | 240 |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                            |          |          |                                |             |          | MANHA                                                                                                                                          | 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 | 2 | 2 |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                            |          |          |                                |             |          | TARDE                                                                                                                                          | 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 | 2 | 2 | 2 |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                            |          |          |                                |             |          | NOTURNO 1                                                                                                                                      | 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 | 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                                                                                                                                   |     |   |   |   |   |   |  |  |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 28/08/2025 |                                                                            |          |          |                                |             |          | Ana Karolína Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos - HEOC<br>Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos - HEOC |     |   |   |   |   |   |  |  |  | Djalma M Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Dr. Oswaldo Cruz |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA: 28/08/2025

Responsável Técnico

Ana Karolma Oliveira  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos HEOC  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025

Cássio Diogo A. Monteiro  
ENFERMEIRO  
Especialista em Saúde Mental  
COREN-AP 15.672





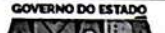
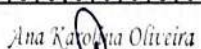
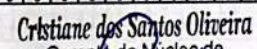
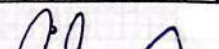


|                                                                                                              |                                                                                          |          |                                             |           |                                                |          |                                                                                                          |                                                                                                                          |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|---|---|---|---|---|---|
| Versão 1                                                                                                     | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br><b>MOP</b><br>TRABALHANDO PELO BEM DA PÁTRIA |          | <b>HE</b><br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |          |                                                                                                          |                                                                                                                          |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     |       | 2025 |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                              |                                                                                          |          |                                             |           |                                                |          | NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE                                                                          |                                                                                                                          |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | M/T/N |      |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                              |                                                                                          |          |                                             |           |                                                |          | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h                                                      |                                                                                                                          |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                              |                                                                                          |          |                                             |           |                                                |          | TER                                                                                                      |                                                                                                                          |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                              |                                                                                          |          |                                             |           |                                                |          | SEG                                                                                                      |                                                                                                                          |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |   |   |   |
| NOME                                                                                                         |                                                                                          | FUNÇÃO   | VÍNCULO                                     | MATRÍCULA | LOTAÇÃO                                        | COREN-AP | 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 | TOTAL |   |   |   |   |   |   |
| 1 MARIA DAS GRAÇAS GARCIA DOS SANTOS                                                                         |                                                                                          | TEC. ENF | FEDERAL                                     | 219452    | HE                                             | 25906    | M                                                                                                        | M                                                                                                                        | M                                            | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M       | M   | M     | M    | M   | M        | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | 132   |   |   |   |   |   |   |
| 2 MARCIA DIAS CASTELO                                                                                        |                                                                                          | TEC. ENF | CONTRATO                                    | 976216701 | HE                                             | 774376   | T                                                                                                        | T                                                                                                                        | T                                            | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T       | T   | T     | T    | T   | T        | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | 132 |       |   |   |   |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá.   |                                                                                          |          |                                             |           |                                                |          | TURNODIA                                                                                                 | 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                                                                                                    | 1                                                                                                                        | 1                                            | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 1   | 1     | 1    | 1   | 1        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |   |
|                                                                                                              |                                                                                          |          |                                             |           |                                                |          | TARDE                                                                                                    | 1                                                                                                                        | 1                                            | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 1     | 1    | 1   | 1        | 1   | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DATA: 13/08/2025                                                                                             |                                                                                          |          |                                             |           |                                                |          | 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     |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                              |                                                                                          |          |                                             |           |                                                |          | NOTURNO 3                                                                                                | 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 |   |   |
| Lais Pereira de Jesus Brito<br>COREN-AP 25906 - ENF.<br>RT Nº 1201 SESA<br>Assinatura do Responsável Técnico |                                                                                          |          |                                             |           |                                                |          | Ana Karolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora em Enfermagem<br>Porta Contêiner 30 de Enfermagem SA | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos HEOC<br>Gestão de Núcleo de Serviços Técnicos | Djalma M Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                              |                                                                                          |          |                                             |           |                                                |          |                                                                                                          |                                                                                                                          |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |   |   |   |







|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                                                     |    |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Versão 1                                                                                                   | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE |  | <br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |          | <br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h |    | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |       | 2025 |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                                                     |    |                                                | AMBULATORIO DE ORTOPEDIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | M/T/N |      | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                                                     |    |                                                | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                                                     |    |                                                | 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 |       |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                                                     |    |                                                | 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  |       |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                                                     |    | T                                              | T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T       | T     | T    |          |     | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   |       |
| 1                                                                                                          | VALDINEIA DOS SANTOS BRAGA               |  | TEC. ENF                                                                                                            | CONTRATO | 33367859                                                                                                            | HE | 421292                                         | T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T       | T     | T    | T        |     |     | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | 132   |
| 2                                                                                                          | MARCIA ROVANA ALMEIDA SIQUEIRA           |  | TEC. ENF                                                                                                            | ESTADUAL | 89899601                                                                                                            | HE | 324235                                         | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M       | M     | M    | M        | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | 132   |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                                                     |    |                                                | TURN/DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                                                     |    |                                                | MANHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                                                     |    |                                                | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                                                     |    |                                                | NOTURNO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                                                     |    |                                                | NOTURNO 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
| DATA: 25/08/2025                                                                                           |                                          |  |                                                                                                                     |          |                                                                                                                     |    |                                                | <div><div><br/>RT. Enf. Salmoneias<br/>Coordenadora de Enfermagem<br/>COREN-AP 688748<br/>P. interno 07/24-HEOC/SESA<br/>Responsável Técnico</div><div><br/>Ana Karolena Oliveira<br/>Enfermeira<br/>Coordenadora de Enfermagem<br/>Coordenadora de Serviço de Emergência</div><div><br/>Cristiane dos Santos Oliveira<br/>Gerente de Núcleo de Serviços Técnicos HEOC<br/>Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos 2024 - SESA</div><div><br/>Djalma M Guedes Jr<br/>Diretor do Hospital de</div></div> |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |

DATA: 25/08/2025

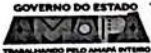
RT. Enf. Salmoirinhas  
Coordenadora de Enfermagem  
COREN-AP 688.748  
P. Interno 07/24-HEOC/SESA  
Responsável Técnico

Ana Karolena Oliveira  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria 07/24-HEOC/SESA

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos HEOC  
Gerência de Núcleo de Serviços HEOC  
Portaria 07/24-SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto Nº. 8105/2025



|          |                             |  |                                                                                   |                                                                                   |                         |  |                                                |  |                           |  |            |  |                                     |  |                     |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|----------|-----------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------------------|--|---------------------------|--|------------|--|-------------------------------------|--|---------------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|-------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| Versão 1 | SECRETARIA DE SAÚDE         |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM |  | HORÁRIO    |  | 2025                                |  |                     |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|          |                             |  | TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO                                                    |                                                                                   |                         |  |                                                |  |                           |  | M/T/N      |  | SETEMBRO                            |  |                     |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|          | NOME                        |  | FUNÇÃO                                                                            |                                                                                   | VÍNCULO                 |  | MATRÍCULA                                      |  | LOTAÇÃO                   |  | COREN-AP   |  | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 132H |  |                     |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  | TOTAL |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|          |                             |  |                                                                                   |                                                                                   |                         |  |                                                |  |                           |  |            |  |                                     |  | FÉRIAS - 1º PERÍODO |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|          |                             |  |                                                                                   |                                                                                   |                         |  |                                                |  |                           |  |            |  |                                     |  |                     |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 1        | ANA KAROLINA OLIVEIRA MOURA |  | ENF COORDENADORA                                                                  |                                                                                   | CONTRATO                |  | 0971273-9-02 - EST                             |  | COENF - HEOC              |  | 631033-ENF |  | M                                   |  | M                   |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M     |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  | M |  |

Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto N.º 8105/2025



|                                                                                                            |                                                                                     |                           |         |           |                 |                                                                                                                    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                            |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |       |   |     |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------|-----------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|---|-----|---|---|---|
| Versão 1                                                                                                   | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMAPA<br>HOSPITAL de EMERGENCIAS<br>24h |                           |         |           |                 |                                                                                                                    | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                            | HORÁRIO |     |     |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |       |   |     |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                                     |                           |         |           |                 |                                                                                                                    | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                            | M/T/N   |     |     |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |       |   |     |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                                     |                           |         |           |                 |                                                                                                                    | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                            |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |       |   |     |   |   |   |
|                                                                                                            | NOME                                                                                | FUNÇÃO                    | VÍNCULO | MATRÍCULA | LOTACÃO         | COREN-AP                                                                                                           | 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 | TOTAL |   |     |   |   |   |
|                                                                                                            | 1                                                                                   | EDNELSON CORDEIRO MARQUES | TEC ENF | ESTADUAL  | 1099728 - EST   | COENF - HEOC                                                                                                       | 420166-TE                                           | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M                                                                                                                                          | M       | M   | M   | M   | M        | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M                                                                           | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M     | M | 132 |   |   |   |
|                                                                                                            | 2                                                                                   | EDNELSON CORDEIRO MARQUES | TEC ENF | ESTADUAL  | 632296-01 - EST | COENF - HEOC                                                                                                       | 420166-TE                                           | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T                                                                                                                                          | T       | T   | T   | T   | T        | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T                                                                           | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T     | T | 132 |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. |                                                                                     |                           |         |           |                 | 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    |   |     |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                                     |                           |         |           |                 | MANHA                                                                                                              |                                                     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                                                                                          | 1       | 0   | 0   | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1                                                                           | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1     | 1 | 1   | 0 | 1 | 1 |
|                                                                                                            |                                                                                     |                           |         |           |                 | TARDE                                                                                                              |                                                     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                                                                                          | 1       | 0   | 0   | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1                                                                           | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1     | 1 | 1   | 0 | 1 | 1 |
|                                                                                                            |                                                                                     |                           |         |           |                 | 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   | 0 | 0 | 0 |
| DATA: 13/08/2025                                                                                           |                                                                                     |                           |         |           |                 | Ana Karolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>042296 HEOC/SESA<br>Coordenação de Enfermagem |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos / HEOC<br>042296 SES<br>Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     | Djalma M Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Dr. Oswaldo Cruz |     |     |     |     |     |     |       |   |     |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                                     |                           |         |           |                 | Responsável Técnico                                                                                                |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                            |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |       |   |     |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                                     |                           |         |           |                 |                                                                                                                    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                            |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |       |   |     |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                                     |                           |         |           |                 |                                                                                                                    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                            |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |       |   |     |   |   |   |

Decreto N°. 8105/2025



|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |  |  |  |                |                                         |               |             |            |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------|-----------------------------------------|---------------|-------------|------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|------------------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------------------------------|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1                                                                                                                                                                                                              | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMAPÁ<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |  |  |  |                | HE HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h       |               |             |            |                     | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC<br>ESTABILIZAÇÃO NEUROCIRÚRGICA |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO<br>M/T/N |     | 2025<br>SETEMBRO |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |  |  |  |                | ESCALA FISIOTERAPEUTA - PLANTÕES EXTRAS |               |             |            |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |  |  |  |                | SEG                                     | TER           | QUA         | QUI        | SEX                 | SAB                                                                            | DOM                                                         | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER              | QUA | QUI              | SEX | SAB | DOM                                                                         | SEG | TER | 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 |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |  |  |  |                |                                         |               |             |            |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |  |  |  | FUNÇÃO         | VÍNCULO                                 | MATRÍCULA     | LOTAÇÃO     | CREFITO 12 |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 ALLAN BRUNO AURÉLIO CARNEIRO                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0108920-0-01  | CREAP       | 182393     |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 3  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 GABRIELE SOUZA DE LIMA                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0977559-5-01  | BARISUS     | 339747-F   |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 5  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 STEPHANY CONCEIÇÃO ROCHA                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0966874-8-02  | HCAL        | 186119F    |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 3  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 FELIPE PICAÇO GUIMARÃES                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0977650-8-01  | HCAL        | 355546-1-F | M                   |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 9  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 RAILANA GOMES DOS SANTOS                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | EFETIVO                                 | 0113285-7-01  | HEOC        | 142823-F   | T                   |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 10 |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 CAMILO GONÇALVES TELES DA SILVA                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0994087-1-01  | HEOC        | 221940 F   |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 4  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 MARILIA CARLA DOS SANTOS MORAES                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0986542-0-01  | HEOC        | 920364     | T                   |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 9  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 NAZIELZA MARIA MONTEIRO DA SILVA                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0979992-3-01  | HEOC        | 184339.1   |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 2  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 DENISE DOS SANTOS SILVA                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0979941-9-01  | HEOC        | 248820     | M                   |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 6  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 DENISE GABRIELLE FEITOSA RIBEIRO                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | ESTADUAL                                | 0113452-3-01  | HEOC        | 165723     | N2                  |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 9  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 MARIA MADALENA SENA CASTRO                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0966452-1-01  | MATERNIDADE | 260656-F   |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 3  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 KELEN DE CÁSSIA SOUZA TAVARES                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | ESTADUAL                                | 868000-02     | CERPEIS     | 277754     |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 5  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 JOCASTA SANTOS LARANJEIRAS                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0986848-8-01  | HCAL        | 321959     |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 4  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 WELINGTON JUNIOR DE SOUSA COSTA                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0974243-3-01  | HCAL        | 358249-F   |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 2  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 OHANA VICTORIA SANTOS DO NASCIMENTO                                                                                                                                                                                |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0974915-2-01  | CERPEIS     | 330087.1F  |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 9  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 RAFAEL ROSSI DE ANDRADE BEZERRA                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | EFETIVO                                 | 0108975-7-01  | HCAL        | 186119F    | N1                  |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 3  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 KESIA RAJANE BATISTA REIS                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0973557-7-01  | HCAL        | 284702 - F |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 ISABELE COSTA MARTINS                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                | 0980705-05-02 | CC-HEOC     | 141635     |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 3  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 CÁSSIA CAMILA DAVI DA SILVA                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |  |  |  | FISIOTERAPEUTA | ESTADUAL                                | 0108939-0-01  | HE          | 128523-F   |                     |                                                                                |                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    | 1  |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO: SERVIDORA DENISE GABRIELLE FEITOSA RIBEIRO COM DUAS FOLGAS DEVIDAS (10 N2 E 12 N2). SERVIDOR WELLINGTON JUNIOR DE SOUSA COSTA COM 1 FOLGA DEVIDA ( 25 N2) SERVIDOR ALLAN BRUNO COM FOLGA DEVIDA ( 03 N2). |                                                                                     |  |  |  |                |                                         |               |             |            | 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 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |  |  |  |                |                                         |               |             |            | MANHÃ               |                                                                                | 1                                                           | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                | 1   | 1                | 1   | 1   | 1                                                                           | 1   | 1   | 1     | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                                             | 91 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |  |  |  |                |                                         |               |             |            | TARDE               |                                                                                | 1                                                           | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                | 1   | 1                | 1   | 1   | 1                                                                           | 1   | 1   | 1     | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                                             | 1  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |  |  |  |                |                                         |               |             |            | NOTURNO 1           |                                                                                | 1                                                           | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                | 1   | 1                | 1   | 1   | 1                                                                           | 1   | 1   | 1     | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                                             | 1  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |  |  |  |                |                                         |               |             |            | NOTURNO 2           |                                                                                | 1                                                           | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                | 1   | 1                | 1   | 1   | 1                                                                           | 1   | 1   | 1     | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                                             | 1  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |  |  |  |                |                                         |               |             |            |                     |                                                                                | 91                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     |                                                                             |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                               |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 25/07/2025                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |  |  |  |                |                                         |               |             |            | Responsável Técnico |                                                                                | Branny G. S. T. Juchá<br>Fisioterapeuta CREFITO-12 82.233-1 |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                  |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gestora de Núcleo de Serviços Terapêuticos |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Dijama M. Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA: 25/07/2025

Responsável Técnico

Brenna G. P. Juca  
Coordenadora de Fisioterapia  
Matrícula nº 113.2023 HEHC

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de Serviços Técnicos / HEOC  
Decreto nº 22657/2024 - SESA

Djalma M. Guedes Jr.  
Diretor do Hospital de Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto nº 8105/2025

|                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                |                                                 |              |                                                                                |                                         |                     |     |                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |                                         |     |         |     |       |    |    |    |    |    |    |     |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|-----|------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|------|----------|-----------------------------------------|-----|---------|-----|-------|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|
| Versão 1                                                                                                                                                              | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMAPÁ<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |                | HE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>CENTRO DE CUID |              | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC<br>Estabilização Neurocirúrgica |                                         |                     |     |                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |       | 2025 |          |                                         |     |         |     |       |    |    |    |    |    |    |     |    |    |
|                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                |                                                 |              |                                                                                | ESCALA DE SERVIÇO FISIOTERAPEUTA - 132H |                     |     |                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | M/T/N |      | SETEMBRO |                                         |     |         |     |       |    |    |    |    |    |    |     |    |    |
|                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                |                                                 |              |                                                                                | SEG                                     | TER                 | QUA | QUI                                                  | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER     | QUA   | QUI  | SEX      | SAB                                     | DOM | SEG     | TER | 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 |     |    |    |
|                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                |                                                 |              |                                                                                | FÉRIAS OFICIAIS                         |                     |     |                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | N     |      | N        |                                         | N   |         | N   |       | N  |    | N  |    | N  |    | N   |    | 72 |
| 1                                                                                                                                                                     | CAMILO GONÇALVES TELES DA SILVA                                                     | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                        | 0994087-1-01 | HEOC                                                                           | 221940 F                                |                     |     |                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |                                         |     |         |     |       |    |    |    |    |    |    | 132 |    |    |
| 2                                                                                                                                                                     | RAILANA GOMES DOS SANTOS                                                            | FISIOTERAPEUTA | EFETIVO                                         | 0113285-7-01 | HEOC                                                                           | 142823-F                                |                     | N   |                                                      |     |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     |     | D       | N     |      |          | N                                       |     |         | N   |       |    | N  |    |    |    | 0  |     |    |    |
| 3                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                |                                                 |              |                                                                                |                                         |                     |     |                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |                                         |     |         |     |       |    |    |    |    |    |    | 0   |    |    |
| 4                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                |                                                 |              |                                                                                |                                         |                     |     |                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |                                         |     |         |     |       |    |    |    |    |    |    | 0   |    |    |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. SERVIDOR CAMILO GONÇALVES TELES COM 1 FOLGA DEVIDA - 21 N. |                                                                                     |                |                                                 |              |                                                                                |                                         | 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 |
|                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                |                                                 |              |                                                                                |                                         | 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  |    |
|                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                |                                                 |              |                                                                                |                                         | 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  |    |
|                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                |                                                 |              |                                                                                |                                         | NOTURNO 1           |     | 0                                                    | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0       | 1     | 1    | 0        | 1                                       | 1   | 0       | 1   | 1     | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0   | 1  | 1  |
|                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                |                                                 |              |                                                                                |                                         | NOTURNO 2           |     | 0                                                    | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0       | 1     | 1    | 0        | 1                                       | 1   | 1       | 1   | 0     | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1   | 0  | 1  |
| DATA: 25/07/2025                                                                                                                                                      |                                                                                     |                |                                                 |              |                                                                                |                                         | Responsável Técnico |     | Brenna P. Jucá<br>Coordenadora de Enfermagem 33233-F |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     | Direção |     |       |    |    |    |    |    |    |     |    |    |

DATA: 25/07/2025

Responsável Técnico

Brenna G. P. Juca  
Coordenadora de Fisioterapia  
Matrícula nº 113.2023 HEHC

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de Serviços Técnicos / HEOC  
Decreto nº 22657/2024 - SESA

Djalma M. Guedes Jr.  
Diretor do Hospital de Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto nº 8105/2025



|                                                                                                 |                                                                                                   |  |  |  |  |                                               |  |  |  |                                                                                         |                                                      |  |  |  |  |                |  |  |  |                                                                                   |             |  |  |  |  |           |  |          |  |                                                                            |     |  |       |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|--|--|--|-----------|--|----------|--|----------------------------------------------------------------------------|-----|--|-------|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1                                                                                        | <div>GOVERNO DO ESTADO<br/>SECRETARIA DE SAÚDE<br/>AMAPÁ<br/>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO</div> |  |  |  |  | <div>HE HOSPITAL de EMERGENCIAS<br/>24h</div> |  |  |  |                                                                                         | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC       |  |  |  |  |                |  |  |  |                                                                                   |             |  |  |  |  | HORÁRIO   |  | 2025     |  |                                                                            |     |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                 |                                                                                                   |  |  |  |  |                                               |  |  |  |                                                                                         | AMBULATÓRIO 2                                        |  |  |  |  |                |  |  |  |                                                                                   |             |  |  |  |  | M/T/N1/N2 |  | SETEMBRO |  |                                                                            |     |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                 |                                                                                                   |  |  |  |  |                                               |  |  |  |                                                                                         | ESCALA NÍVEL SUPERIOR/FISIOTERAPIA - PLANTÕES EXTRAS |  |  |  |  |                |  |  |  |                                                                                   |             |  |  |  |  |           |  |          |  |                                                                            |     |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                 | NOME                                                                                              |  |  |  |  | FUNÇÃO                                        |  |  |  |                                                                                         | VÍNCULO                                              |  |  |  |  | MATRÍCULA      |  |  |  |                                                                                   | LOTAÇÃO     |  |  |  |  | CREFITO   |  |          |  |                                                                            |     |  | TOTAL |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                 | SEG                                                                                               |  |  |  |  | TER                                           |  |  |  |                                                                                         | QUA                                                  |  |  |  |  | QUI            |  |  |  |                                                                                   | SEX         |  |  |  |  | SAB       |  |          |  |                                                                            | DOM |  |       |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                               | ANDREA FIGUEIREDO E FIGUEIREDO                                                                    |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | EFETIVO                                              |  |  |  |  | 0089700-0-01   |  |  |  |                                                                                   | CREAP       |  |  |  |  | 72.023-F  |  |          |  |                                                                            |     |  | 9     |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                               | ALESSANDRA LOBO DOS SANTOS                                                                        |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | CONTRATO                                             |  |  |  |  | 0972203-3-01   |  |  |  |                                                                                   | HEOC        |  |  |  |  | 231811-F  |  |          |  |                                                                            | N1  |  | 5     |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                               | JULIANA DE SOUZA DA SILVA                                                                         |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | CONTRATO                                             |  |  |  |  | 015.343.892-45 |  |  |  |                                                                                   | HEOC        |  |  |  |  | 2884701-F |  |          |  |                                                                            |     |  | 9     |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                               | BRENNIA GABRYELLA P. J. CRUZ                                                                      |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | EFETIVO                                              |  |  |  |  | 0109075-5-01   |  |  |  |                                                                                   | HEOC        |  |  |  |  | 83.233-F  |  |          |  |                                                                            | M   |  | 4     |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                               | JIM DAVIS ALMEIDA                                                                                 |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | EFETIVO                                              |  |  |  |  | 834750         |  |  |  |                                                                                   | HEOC        |  |  |  |  | 56309     |  |          |  |                                                                            | N1  |  | 9     |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                               | JHONATAN ROCHA RIBEIRO                                                                            |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | CONTRATO                                             |  |  |  |  | 0972207-6-01   |  |  |  |                                                                                   | CAPUCHINHUS |  |  |  |  | 339747-F  |  |          |  |                                                                            | N2  |  | 9     |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                               | OTAVIO MENDES VALERIO JUNIOR                                                                      |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | CONTRATO                                             |  |  |  |  | 0994019-7-01   |  |  |  |                                                                                   | HEOC        |  |  |  |  | 161558    |  |          |  |                                                                            |     |  | 5     |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                               | SHIRLEY STEPHANY GEMAQUE PAIVA                                                                    |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | CONTRATO                                             |  |  |  |  | 0968534-0-03   |  |  |  |                                                                                   | HEOC        |  |  |  |  | 221952    |  |          |  |                                                                            | N2  |  | 9     |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                               | WELLIGTON PAULO R. DA COSTA                                                                       |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | CONTRATO                                             |  |  |  |  | 0105097-4-02   |  |  |  |                                                                                   | HEOC        |  |  |  |  | 138106-F  |  |          |  |                                                                            | T   |  | 9     |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                              | YASMIM DA SILVA DO ROSÁRIO                                                                        |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | CONTRATO                                             |  |  |  |  | 0971889-3-01   |  |  |  |                                                                                   | HEOC        |  |  |  |  | 317327.1  |  |          |  |                                                                            | T M |  | 9     |  |  |  |  |  |  |
| 11                                                                                              | SAMUEL RAMALHO TRINDADE                                                                           |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | CONTRATO                                             |  |  |  |  | 01135066-01    |  |  |  |                                                                                   | HEOC        |  |  |  |  | 388479    |  |          |  |                                                                            |     |  | 5     |  |  |  |  |  |  |
| 12                                                                                              | JAYNARA MONTEIRO CARVALHO                                                                         |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | CONTRATO                                             |  |  |  |  | 0986675-2-01   |  |  |  |                                                                                   | UM DE AMAPÁ |  |  |  |  | 358249-F  |  |          |  |                                                                            |     |  | 7     |  |  |  |  |  |  |
| 13                                                                                              | STEPHANIE CONCEIÇÃO ROCHA                                                                         |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | CONTRATO                                             |  |  |  |  | 0966874-8-02   |  |  |  |                                                                                   | HCAL        |  |  |  |  | 186119-F  |  |          |  |                                                                            |     |  | 6     |  |  |  |  |  |  |
| 14                                                                                              | ALLAN BRUNO AURÉLIO CARNEIRO                                                                      |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA                                |  |  |  |                                                                                         | EFETIVO                                              |  |  |  |  | 0108920-0-01   |  |  |  |                                                                                   | CREAP       |  |  |  |  | 182393    |  |          |  |                                                                            |     |  | 100   |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO: FOLGA DEVIDA PARA OS SERVIDORES ALESSANDRA LOBO DOS SANTOS E JHONATAN ROCHA RIBEIRO |                                                                                                   |  |  |  |  |                                               |  |  |  | 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  |             |  |  |  |  |           |  |          |  |                                                                            |     |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                 |                                                                                                   |  |  |  |  |                                               |  |  |  | MANHÃ                                                                                   |                                                      |  |  |  |  |                |  |  |  | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1           |             |  |  |  |  |           |  |          |  |                                                                            |     |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                 |                                                                                                   |  |  |  |  |                                               |  |  |  | TARDE                                                                                   |                                                      |  |  |  |  |                |  |  |  | 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 2 2 2 2           |             |  |  |  |  |           |  |          |  |                                                                            |     |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                 |                                                                                                   |  |  |  |  |                                               |  |  |  | NOTURNO 1                                                                               |                                                      |  |  |  |  |                |  |  |  | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1           |             |  |  |  |  |           |  |          |  |                                                                            |     |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                 |                                                                                                   |  |  |  |  |                                               |  |  |  | NOTURNO 2                                                                               |                                                      |  |  |  |  |                |  |  |  | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1           |             |  |  |  |  |           |  |          |  |                                                                            |     |  |       |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 25/07/2025                                                                                |                                                                                                   |  |  |  |  |                                               |  |  |  | Brenna G. J. Jucá<br>Fisioterapeuta CREFITO 12.83.233-F<br>Coordenadora de Fisioterapia |                                                      |  |  |  |  |                |  |  |  | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos / HEOC |             |  |  |  |  |           |  |          |  | Djama M Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Dr. Oswaldo Cruz |     |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                 |                                                                                                   |  |  |  |  |                                               |  |  |  | Responsável Técnico                                                                     |                                                      |  |  |  |  |                |  |  |  | Secretaria de Saúde                                                               |             |  |  |  |  |           |  |          |  |                                                                            |     |  |       |  |  |  |  |  |  |

DATA: 25/07/2025

Responsável Técnico

Brenna G. P. Jucá  
Fisioterapeuta CREFITO-12 83.233-F  
Coordenadora de Fisioterapia  
Partida n° 11/2023 HEOC

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos HEOC  
Decreto n° 22851/2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. N° 8105/2025

|                         |                                                                                     |                   |                                                |          |         |              |          |         |  |            |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |     |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------|----------|---------|--------------|----------|---------|--|------------|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|-----|--|
| Versão 1                | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMAPÁ<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |                   | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |          | HORÁRIO |              | 2025     |         |  |            |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |     |  |
|                         |                                                                                     |                   | AMBULATÓRIO 2                                  |          | M/T/N   |              | SETEMBRO |         |  |            |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |     |  |
|                         |                                                                                     |                   | ESCALA DE SERVIÇO - FISIOTERAPIA               |          |         |              |          |         |  |            |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |     |  |
|                         |                                                                                     |                   |                                                |          |         |              |          |         |  |            |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |     |  |
|                         |                                                                                     |                   |                                                |          |         |              |          |         |  |            |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |     |  |
| NOME                    |                                                                                     | FUNÇÃO            |                                                | VÍNCULO  |         | MATRÍCULA    |          | LOTAÇÃO |  | CREFITO    |  | SEG |  | TER |  | QUA |  | QUI |  | SEX |  | SAB |  | DOM |  | SEG |  | TER |  | QUA |  | QUI |  | SEX |  | SAB |  | DOM |  | SEG |  | TER |  | QUA |  | QUI |  | SEX |  | SAB |  | DOM |  | SEG |  | TER |  | TOTAL |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |     |  |
| 1 JHONATAN DUTRA SANTOS |                                                                                     | FISIOTERAPEUTA-RT |                                                | CONTRATO |         | 0970265-2-02 |          | HEOC    |  | 292116.1-F |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T     |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T</ |  |

DATA: 25/07/2025

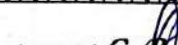
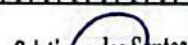
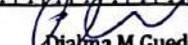
Responsável Técnico

Brenna G. P. Jucá  
Fisioterapeuta CREFITO-12 83.233-F  
Coordenadora de Fisioterapia  
Partida n° 11/2023 HEOC

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos HEOC  
Decreto n° 22851/2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. N° 8105/2025



|                  |                                                                                                                                                                                                  |                |          |              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |    |    |    |    |    |    |    |       |   |   |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|--------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----------|-----|-----|-----|---------|-----|------|----|----|----|----|----|----|----|-------|---|---|
| Versão 1         | <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div> GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ</div> <div>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO</div> |                |          |              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <div> HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS 24h</div> <div>ESTAB. DO 1.8102</div> |     |     |     |     |     | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |    |    |    |    |    |    |    |       |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                                  |                |          |              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UTI 1                                                                                                                                                |     |     |     |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     | SETEMBRO |     |     |     |         |     |      |    |    |    |    |    |    |    |       |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                                  |                |          |              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ESCALA FISIOTERAPEUTA - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                              |     |     |     |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |    |    |    |    |    |    |    | TOTAL |   |   |
|                  | NOME                                                                                                                                                                                             | FUNÇÃO         | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO | CREFITO-12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SEG                                                                                                                                                  | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM                                            | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG   | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB | DOM     | SEG | TER  |    |    |    |    |    |    |    |       |   |   |
| 1                | AGUINALDO PALHETA RIBEIRO JÚNIOR                                                                                                                                                                 | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0996193-3-01 | HE      | 304503-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 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 | 1     |   |   |
| 2                | ALESSANDRA LOBO DOS SANTOS                                                                                                                                                                       | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 097203-3-01  | HE      | 231811-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |    |    |    |    |    | 1  |    |       |   |   |
| 3                | CÁSSIA CAMILA DAVI DA SILVA                                                                                                                                                                      | FISIOTERAPEUTA | ESTADUAL | 0108939-0-01 | HE      | 128523-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |                                                |     |     |     |     |     | D   |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |    |    |    | D  |    | 1  |    |       |   |   |
| 4                | JULIANA DE SOUZA DA SILVA                                                                                                                                                                        | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0996214-0    | HE      | 2884701-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |    |    |    |    |    | 1  |    |       |   |   |
| 5                | OLAVO DE ARAÚJO MILHOMEM JÚNIOR                                                                                                                                                                  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0107201-3-02 | HE      | 135213-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |    |    |    |    |    | 1  |    |       |   |   |
| 6                | SYME ALCOLUMBRE DE ALBUQUERQUE BARROS                                                                                                                                                            | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0976453-4-01 | HE      | 121167-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |    |    |    |    |    | 1  |    |       |   |   |
| 7                | WELLINGTON PAULO RIBEIRO DA COSTA                                                                                                                                                                | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 1050974      | HE      | 138106-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N                                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |    |    |    |    |    | 1  |    |       |   |   |
| 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 | 7     |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                                  |                |          |              |         | MANHÃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1                                                                                                                                                    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |       | 1 | 1 |
|                  |                                                                                                                                                                                                  |                |          |              |         | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1                                                                                                                                                    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |       | 1 | 1 |
|                  |                                                                                                                                                                                                  |                |          |              |         | NOTURNO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1                                                                                                                                                    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |       | 1 | 1 |
| DATA: 25/07/2025 |                                                                                                                                                                                                  |                |          |              |         | Responsável Técnico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |    |    |    |    |    |    |    |       |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                                  |                |          |              |         | <div><div><br/>Brenna G. P. Jucá<br/>Fisioterapeuta CREFITO-12 83.233-F<br/>Coordenadora de Fisioterapia<br/>Portaria nº 003/2023 HEOC</div><div><br/>Cristiane dos Santos Oliveira<br/>Gerente de Núcleo de Gerenciamento de Serviços de HEOC<br/>Decreto nº 2285/2024 - SESA</div><div><br/>Djalma M Guedes Jr<br/>Diretor do Hospital de Emergência Dr. Oswaldo Cruz<br/>Decreto. Nº. 8105/2025</div></div> <div></div> |                                                                                                                                                      |     |     |     |     |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |         |     |      |    |    |    |    |    |    |    |       |   |   |

|          |                     |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|---------------------|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1 | SECRETARIA DE SAÚDE |  |  |  |  | GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS 24h |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  |  | 2025     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                     |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                             |  |  |  |  | UTI 1                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | M/T/N   |  |  | SETEMBRO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                     |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                             |  |  |  |  | ESCALA DE SERVIÇO FISIOTERAPEUTAS - 132H       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                     |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                     |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                     |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |















|                                                                                     |                     |                |                                                              |          |                                                |         |                                                |                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |                                                                      |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|--------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|----|----|----------------------------------------------------------------------|----|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1                                                                            | SECRETARIA DE SAÚDE |                | GOVERNO DO ESTADO<br>AMAPÁ<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |          | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h<br>OSWALDO CRUZ |         | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |                                                                      |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |                     |                |                                                              |          |                                                |         | CTQ                                            |                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |                                                                      |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |                     |                |                                                              |          |                                                |         | ESCALA FISIOTERAPEUTA - PLANTÕES EXTRAS        |                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |                                                                      |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |                     |                |                                                              |          |                                                |         | SEG                                            | TER                                                | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA     | QUI | SEX      | SAB | DOM | SEG | TER | 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 |                                                                      |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME                                                                                |                     | FUNÇÃO         |                                                              | VÍNCULO  | MATRÍCULA                                      | LOTAÇÃO | CREFITO 12                                     |                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |                                                                      |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 MARIANGELA SANTOS DA SILVA                                                        |                     | FISIOTERAPEUTA |                                                              | ESTADUAL | 0070739-2-01                                   | CC-HEOC | 66652                                          |                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    | 7                                                                    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 DENISE GABRIELLE FEITOSA RIBEIRO                                                  |                     | FISIOTERAPEUTA |                                                              | ESTADUAL | 0113452-3-01                                   | HEOC    | 165723                                         |                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    | 4                                                                    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 NAZIELZA MARIA MONTEIRO DA SILVA                                                  |                     | FISIOTERAPEUTA |                                                              | CONTRATO | 0979992-3-01                                   | HEOC    | 184339.1                                       |                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    | 8                                                                    |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO: SERVIDORA MARIANGELA SANTOS DA SILVA COM FOLGA DEVIDA 07 T, 13 T, 14 T. |                     |                |                                                              |          |                                                |         |                                                | 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 | 19 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |                     |                |                                                              |          |                                                |         |                                                | MANHÃ                                              |     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                                                                    | 1  |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |                     |                |                                                              |          |                                                |         |                                                | TARDE                                              |     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1       | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                                                                    | 1  |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |                     |                |                                                              |          |                                                |         |                                                | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |                     |                |                                                              |          |                                                |         |                                                | 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 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 25/07/2025                                                                    |                     |                |                                                              |          |                                                |         |                                                | Responsável Técnico Brenna G. P. Medeiros 13.233-F |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    | Cristiane dos Santos Oliveira Gerente de Núcleo de Serviços Técnicos |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dijanna M. Guedes J. Diretora do Hospital de |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA: 25/07/2025

Responsável Técnico

**Brenna G. P. Jucá**  
Fisioterapeuta CREFITO-12 83.233-F  
Coordenação de Fisioterapia  
Portaria nº 003/2023 HEOC

**Cristiane dos Santos Oliveira**  
Gerente de Nucleo de Serviços Técnicos / HEOC  
Decreto nº 2285 / 2024 - SESA

**Djalma M. Guedes Jr.**  
Diretor do Hospital de Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025

|          |                                  |  |                            |  |                         |  |                                                |  |         |  |            |  |                                         |  |     |  |     |  |     |  |     |  |         |  |          |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|----------|----------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------|--|------------------------------------------------|--|---------|--|------------|--|-----------------------------------------|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|---------|--|----------|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| Versão 1 | SECRETARIA DE SAÚDE              |  | GOVERNO DO ESTADO<br>AMAPÁ |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |         |  |            |  |                                         |  |     |  |     |  |     |  |     |  | HORÁRIO |  | 2025     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|          |                                  |  |                            |  |                         |  | CTQ                                            |  |         |  |            |  |                                         |  |     |  |     |  |     |  |     |  | M/T/N   |  | SETEMBRO |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|          | NOME                             |  | FUNÇÃO                     |  | VÍNCULO                 |  | MATRÍCULA                                      |  | LOTAÇÃO |  | CREFITO 12 |  | ESCALA DE SERVIÇO FISIOTERAPEUTA - 132H |  |     |  |     |  |     |  |     |  |         |  |          |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|          |                                  |  |                            |  |                         |  |                                                |  |         |  |            |  | SEG                                     |  | TER |  | QUA |  | QUI |  | SEX |  | SAB     |  | DOM      |  | SEG |  | TER |  | QUA |  | QUI |  | SEX |  | SAB |  | DOM |  | SEG |  | TER |  | QUA |  | QUI |  | SEX |  | SAB |  | DOM |  | SEG |  | TER |  | TOTAL |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| 1        | DENISE GABRIELLE FEITOSA RIBEIRO |  | FISIOTERAPEUTA             |  | ESTADUAL                |  | 0113452-3-01                                   |  | HEOC    |  | 165723     |  | M                                       |  | M   |  | M   |  | M   |  | M   |  |         |  |          |  | M   |  | M   |  | M   |  | M   |  | M   |  |     |  |     |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T   |  | T     |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  | T |  |

DATA: 25/07/2025

Responsável Técnico

**Brenna G. P. Jucá**  
Fisioterapeuta CREFITO-12 83.233-F  
Coordenação de Fisioterapia  
Portaria nº 003/2023 HEOC

Gerência de Nucleo de Serviços Técnicos

**Cristiane dos Santos Oliveira**  
Gerente de Nucleo de Serviços Técnicos / HEOC  
Decreto nº 2285 / 2024 - SESA

Direção

**Djalma M. Guedes Jr.**  
Diretor do Hospital de Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025



|                                                                                                                                         |                     |                                 |                           |                |                                |           |                                                |               |     |            |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|---------------------------|----------------|--------------------------------|-----------|------------------------------------------------|---------------|-----|------------|-----|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--|--|--|--|--|--|---|
| Versão 1                                                                                                                                | SECRETARIA DE SAÚDE |                                 | GOVERNO DO ESTADO<br>AMPA |                | HOSPITAL de EMERGÊNCIAS<br>24h |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |               |     |            |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |   |
|                                                                                                                                         |                     |                                 |                           |                |                                |           | CLÍNICA CIRÚRGICA                              |               |     |            |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |   |
|                                                                                                                                         |                     |                                 |                           |                |                                |           | ESCALA FISIOTERAPEUTA - PLANTÕES EXTRAS        |               |     |            |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |  |  |  |  |  |  |   |
|                                                                                                                                         |                     |                                 |                           |                |                                |           | 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 |       |  |  |  |  |  |  |   |
|                                                                                                                                         |                     |                                 |                           |                |                                |           | 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  |       |  |  |  |  |  |  |   |
| NOME                                                                                                                                    |                     | FUNÇÃO                          |                           | VÍNCULO        |                                | MATRÍCULA |                                                | LOTAÇÃO       |     | CREFITO 12 |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |   |
| 1                                                                                                                                       |                     | MARISANGELA SANTOS DA SILVA     |                           | FISIOTERAPEUTA |                                | ESTADUAL  |                                                | 0070739-2-01  |     | CC-HEOC    |     | 66652  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  | 3 |
| 2                                                                                                                                       |                     | MILENE NILCEIA DO N. DOS SANTOS |                           | FISIOTERAPEUTA |                                | ESTADUAL  |                                                | 0062338-5-01  |     | CC-HEOC    |     | 224961 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  | 5 |
| 3                                                                                                                                       |                     | MICHAELLE KISSÁGORA R. OLIVEIRA |                           | FISIOTERAPEUTA |                                | EFETIVO   |                                                | 00114636-0-01 |     | HEOC       |     | 203002 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 4                                                                                                                                       |                     | ISABELE COSTA MARTINS           |                           | FISIOTERAPEUTA |                                | CONTRATO  |                                                | 0980705-05-02 |     | CC-HEOC    |     | 141635 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  | 7 |
| 5                                                                                                                                       |                     | ALISSON PEREIRA YONEKURA        |                           | FISIOTERAPEUTA |                                | EFETIVO   |                                                | 00113453-1-02 |     | HEOC       |     | 28270  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  | 2 |
| OBSERVAÇÃO: SERVIDOR ALISSON PEREIRA YONEKURA COM FOLGA DEVIDA 28 M. SERVIDORA MARISÂNGELA SANTOS DA SILVA COM FOLGA DEVIDA 13 M, 14 M. |                     |                                 |                           |                |                                |           |                                                |               |     |            |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     | 19  |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |   |
| TURNOS/DIA                                                                                                                              |                     |                                 |                           |                |                                |           |                                                |               |     |            |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |   |
| MANHÃ                                                                                                                                   |                     |                                 |                           |                |                                |           |                                                |               |     |            |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |   |
| TARDE                                                                                                                                   |                     |                                 |                           |                |                                |           |                                                |               |     |            |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |   |
| NOTURNO 1                                                                                                                               |                     |                                 |                           |                |                                |           |                                                |               |     |            |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |   |
| NOTURNO 2                                                                                                                               |                     |                                 |                           |                |                                |           |                                                |               |     |            |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |   |
| DATA: 25/07/2025                                                                                                                        |                     |                                 |                           |                |                                |           |                                                |               |     |            |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |   |
| Responsável Técnico                                                                                                                     |                     |                                 |                           |                |                                |           |                                                |               |     |            |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |   |

DATA: 25/07/2025

Responsável Técnico

**Brenna G. F. Jucá**  
Fisioterapeuta CREFITO-12 83.233-F  
Coordenação de Fisioterapia  
Portaria nº 003/2023 HEOC

**Cristiane dos Santos Oliveira**  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos / HEOC  
Decreto nº 2285 / 2024 - SESA

**Djalma M. Guedes Jr**  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025

|                  |                                                                                                            |                                 |                         |           |                                                                     |            |                                         |            |     |                           |     |     |                                                 |     |     |                           |     |     |                                  |     |     |                                        |     |     |                             |     |     |                               |     |    |                           |    |                  |                         |                  |    |                            |    |    |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------|------------|-----|---------------------------|-----|-----|-------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------|-----|-----|----------------------------------|-----|-----|----------------------------------------|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-------------------------------|-----|----|---------------------------|----|------------------|-------------------------|------------------|----|----------------------------|----|----|-------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO                                 |                                 | HOSPITAL de EMERGÊNCIAS |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC<br>CLÍNICA CIRÚRGICA |            |                                         |            |     |                           |     |     |                                                 |     |     |                           |     |     |                                  |     |     |                                        |     |     |                             |     |     |                               |     |    |                           |    | HORÁRIO<br>M/T/N |                         | 2025<br>SETEMBRO |    |                            |    |    |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|                  | NOME                                                                                                       | FUNÇÃO                          | VÍNCULO                 | MATRÍCULA | LOTAÇÃO                                                             | CREFITO 12 | ESCALA DE SERVIÇO FISIOTERAPEUTA - 132H |            |     |                           |     |     |                                                 |     |     |                           |     |     |                                  |     |     |                                        |     |     |                             |     |     |                               |     |    |                           |    |                  |                         |                  |    | TOTAL                      |    |    |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|                  |                                                                                                            |                                 |                         |           |                                                                     |            | SEG                                     | TER        | QUA | QUI                       | SEX | SAB | DOM                                             | SEG | TER | QUA                       | QUI | SEX | SAB                              | DOM | SEG | TER                                    | QUA | QUI | SEX                         | SAB | DOM | SEG                           | TER |    |                           |    |                  |                         |                  |    |                            |    |    |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|                  | 1                                                                                                          | MARISANGELA SANTOS DA SILVA     | FISIOTERAPEUTA          | ESTADUAL  | 0070739-2-01                                                        | CC-HEOC    | 66652                                   | M          | M   | M                         | M   | M   | 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                         |    |    |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|                  | 2                                                                                                          | MILENE NILCEIA DO N. DOS SANTOS | FISIOTERAPEUTA          | ESTADUAL  | 0062338-5-01                                                        | CC-HEOC    | 224961                                  | M          | M   | M                         | M   | M   |                                                 |     | M   | M                         | M   | M   | M                                |     |     | M                                      | M   | M   | M                           | M   |     |                               | M   | M  | M                         | M  | M                |                         | M                | M  |                            |    |    |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|                  | 3                                                                                                          | JOSÉ RAIMUNDO PALADINO DE BRITO | FISIOTERAPEUTA          | FEDERAL   | 63840                                                               | CC-HEOC    | 1215384                                 | M          | M   | M                         | M   | M   |                                                 |     | M   | M                         | M   | M   | M                                |     |     | M                                      | M   | M   | M                           | M   |     |                               | M   | M  | M                         | M  | M                |                         | M                | M  |                            |    |    |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|                  | 4                                                                                                          | ISABELE COSTA MARTINS           | FISIOTERAPEUTA          | CONTRATO  | 0980705-05-02                                                       | CC-HEOC    | 141635                                  | T          | T   | T                         | T   |     |                                                 |     | T   | T                         | T   | T   |                                  |     |     | T                                      | T   | T   | T                           |     |     | T                             | T   | T  | T                         |    | T                | T                       |                  |    |                            |    |    |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|                  | 5                                                                                                          | NIEGE RABELO BECKMAN            | FISIOTERAPEUTA          | ESTADUAL  | 0090133-4-01                                                        | CC-HEOC    |                                         | T          | T   | T                         | T   |     |                                                 |     | T   | T                         | T   | T   |                                  |     |     | T                                      | T   | T   | T                           |     |     | T                             | T   | T  | T                         |    | T                | T                       |                  |    |                            |    |    |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|                  | OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. |                                 |                         |           |                                                                     |            |                                         | 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 |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|                  |                                                                                                            |                                 |                         |           |                                                                     |            |                                         | MANHÃ      |     | 3                         | 3   | 3   | 3                                               | 3   | 0   | 0                         | 3   | 3   | 3                                | 3   | 3   | 0                                      | 0   | 3   | 3                           | 3   | 3   | 3                             | 0   | 0  | 3                         | 3  | 3                | 3                       | 3                | 0  | 0                          | 3  | 3  |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|                  |                                                                                                            |                                 |                         |           |                                                                     |            | TARDE                                   |            | 2   | 2                         | 2   | 2   | 2                                               | 0   | 0   | 2                         | 2   | 2   | 2                                | 2   | 0   | 0                                      | 2   | 2   | 2                           | 2   | 2   | 0                             | 0   | 2  | 2                         | 2  | 2                | 2                       | 0                | 0  | 2                          | 2  |    |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|                  |                                                                                                            |                                 |                         |           |                                                                     |            | 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  |    |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
|                  |                                                                                                            |                                 |                         |           |                                                                     |            | 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  |    |                         |  |  |                             |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |                            |  |  |
| DATA: 25/07/2025 |                                                                                                            |                                 |                         |           |                                                                     |            | Responsável Técnico                     |            |     | Coordenador de Enfermagem |     |     | Coordenador de Medicina de Família e Comunidade |     |     | Coordenador de Radiologia |     |     | Coordenador de Patologia Clínica |     |     | Coordenador de Análises de Laboratório |     |     | Coordenador de Fisioterapia |     |     | Coordenador de Fonoaudiologia |     |    | Coordenador de Psicologia |    |                  | Coordenador de Nutrição |                  |    | Coordenador de Odontologia |    |    | Coordenador de Farmácia |  |  | Coordenador de Radioterapia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  | Coordenador de Hematologia |  |  |

DATA: 25/07/2025

Responsável Técnico

**Brenna G. F. Jucá**  
Coordenadora de Fisioterapia  
Fisioterapeuta CREFITO-12 83.233-F  
Coordenação de Fisioterapia  
Portaria nº 003/2023 HEOC

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

**Cristiane dos Santos Oliveira**  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos / HEOC  
Decreto nº 2285 / 2024 - SESA

Direção

**Djalma M. Guedes Jr**  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025







|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |           |                 |               |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         |     |       |  |  |     |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------|-----------------|---------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----------|-----|-----|---------------------------|-----|---------|-----|-------|--|--|-----|
| Versão 1         | <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div> </div> <div>TRABALHANDO PELO AMPLAR INTERIO</div> |                              |           |                 |               | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     | HORÁRIO                   |     | 2025    |     |       |  |  |     |
|                  | SERVIÇO DE PSICOLOGIA- AMBI e II, CMI e II, CC, SV, CTQ, SEN, UTI I e II                                                                                                                                                                                                              |                              |           |                 |               |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     | SETEMBRO |     |     |                           |     |         |     |       |  |  |     |
|                  | ESCALA NIVEL SUPERIOR/PSICÓLOGO - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                                                                                                                                     |                              |           |                 |               |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         |     |       |  |  |     |
|                  | NOME                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FUNÇÃO                       | VÍNCULO   | MATRÍCULA       | LOTAÇÃO       | CRP                                            | SEG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG   | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB                       | DOM | SEG     | TER | TOTAL |  |  |     |
|                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ADRIANA KARLA SILVA CARNEIRO | PSICÓLOGA | ESTADUAL        | 0043719-0-01  | CAPS-AD                                        | 01046/7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         |     | 10    |  |  |     |
| 2                | ALINE NOGUEIRA DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                               | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 0971459-6-02    | CRDT          | 10 / 05683                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     | N1  | M   | M   |     |     | M   | M   |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 3                | ANELISE SANTOS DE MELO GOMES                                                                                                                                                                                                                                                          | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 01004975-5-02   | HE            | 2103                                           | T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T   |     |     |     |     |     |     |     |     | M   | N1  | M   |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 4                | AUDIANE FARIAS DE ANDRADE                                                                                                                                                                                                                                                             | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 0973531-3-01    | MUNDO AZUL    | 10/06171                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M   |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 5                | CYNTHIA LORENA DE ARAÚJO TORRES                                                                                                                                                                                                                                                       | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 0093021-0-04    | IAPEN         | 2160/10                                        | N2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 9   |       |  |  |     |
| 6                | DENISE ALVES MOURÃO                                                                                                                                                                                                                                                                   | PSICÓLOGA                    | ESTADUAL  | 1226886-01      | HE            | 42722                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T   |     | T   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 7                | DERLY DE SOUSA REIS                                                                                                                                                                                                                                                                   | PSICÓLOGO                    | CONTRATO  | 1202340-04      | HE            | 10/010073                                      | N1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     | N1  | N1  |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 8                | EDNA MARIA DA SILVA OLIVEIRA                                                                                                                                                                                                                                                          | PSICÓLOGO                    | ESTADUAL  | 363960          | HE            | 777                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N1  | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 9                | HELEM BIANE MONTE PEREIRA                                                                                                                                                                                                                                                             | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 0980547-8-01    | HE            | 10/09064                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 10               | IRACINEIA PAES DO CARMO                                                                                                                                                                                                                                                               | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 972337          | HE            | 10/08077                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 11               | JACYARA BARBOSA DE ASSUNÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                           | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 0974384-7-01    | IAPEN         | 10/07438                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 12               | JOSEFA LIMA DE SOUSA                                                                                                                                                                                                                                                                  | PSICÓLOGA                    | ESTADUAL  | 40278-8-01      | HE            | 10/852                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | N1  | N1  |     | N1  | N1  |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 13               | JONH ARLEY PENA DO ESPIRITO SANTOS                                                                                                                                                                                                                                                    | PSICÓLOGO                    | CONTRATO  | 0980896-5-01    | MUNDO AZUL    | 10/05230                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | N2  | N2  |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 14               | KEILA GOES DA COSTA                                                                                                                                                                                                                                                                   | PSICÓLOGA                    | ESTADUAL  | 623946-01       | HE            | 1177                                           | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     | N2  | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 15               | LARISSA DA CONCEIÇÃO PINTO MONTE                                                                                                                                                                                                                                                      | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 973300001       | MUNDO AZUL    | 1005110                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 16               | MARA MICHELA MENDES FERNANDES                                                                                                                                                                                                                                                         | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 0981395-0-01    | GABINETE/SESA | 10/07996                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 8   |       |  |  |     |
| 17               | MARIA RAIMUNDA DE A. S.B. MONTE                                                                                                                                                                                                                                                       | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 209.316.892.-87 | HE            | 10/10446                                       | N1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     | N1  | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 18               | MARIA DE NAZARE GOMES PINHEIRO                                                                                                                                                                                                                                                        | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 0988178-6-01    | UMS           | 10/07211                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     | T   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 8   |       |  |  |     |
| 19               | MAKATINEY DE FARIAS LOBATO                                                                                                                                                                                                                                                            | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 0065389-6-02    | HE            | 10/10446                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 20               | MICHELE NEGRAO MACIEL                                                                                                                                                                                                                                                                 | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 0972996-9-01    | CAPS-I (STN)  | 10/07883                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 5   |       |  |  |     |
| 21               | SABLA MIKAELE DE SOUSA FIGUEIREDO                                                                                                                                                                                                                                                     | PSICÓLOGA                    | CONTRATO  | 975912-3-01     | CPAS          | 04/39                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     | N1  | N1  |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 5   |       |  |  |     |
| 22               | SANDOVAL RIBEIRO PAES JÚNIOR                                                                                                                                                                                                                                                          | PSICÓLOGO                    | CONTRATO  | 01195816-03     | HE            | 10/02542                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | N1  | N1  | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 10  |       |  |  |     |
| 23               | WENDEL MARQUES UCHOA                                                                                                                                                                                                                                                                  | PSICÓLOGO                    | CONTRATO  | 0971106-6-02    | HE            | 10/07339                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         | 5   |       |  |  |     |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |           |                 |               |                                                | TURNO/DIA<br>MANHÃ 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<br>TARDE 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<br>NOTURNO 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<br>NOTURNO 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         |     |       |  |  | 230 |
| DATA: 25/07/2025 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |           |                 |               |                                                | Responsável Técnico Serviço de Psicologia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     | Coordenação de Enfermagem |     | Direção |     |       |  |  |     |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |           |                 |               |                                                | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos HEOC<br>1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-1111-111 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |                           |     |         |     |       |  |  |     |

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos HEOC  
Decreto N.º 8105/2025

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto N.º 8105/2025

|                                                                                                            |                                                                                                                            |           |          |                 |         |           |                                                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |         |     |          |       |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------------|---------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|-----|---------|-----|----------|-------|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|
| Versão 1                                                                                                   | <div>GOVERNO DO ESTADO<br/>SECRETARIA DE SAÚDE<br/>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS</div> <div>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO</div> |           |          |                 |         |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     | HORÁRIO |     | 2025     |       |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                                                                            |           |          |                 |         |           | SERVIÇO DE PSICOLOGIA- AMBI e II, CMI e II, CC, SV, CTQ, SEN, UTI I e II                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |       |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                                                                            |           |          |                 |         |           | ESCALA DE SERVIÇO NIVEL SUPERIOR/PSICÓLOGO - 132h                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |         |     |          |       |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                            | NOME                                                                                                                       | FUNÇÃO    | VÍNCULO  | MATRÍCULA       | LOTAÇÃO | CRP       | SEG                                                                                                                                       | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                       | SAB | DOM     | SEG | TER      | TOTAL |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 1                                                                                                          | SANDOVAL RIBEIRO PAES JUNIOR( RT)                                                                                          | PSICÓLOGO | CONTRATO | 01195816-03     | HE      | 10/089872 | T                                                                                                                                         | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T                         |     |         |     |          | 132   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 2                                                                                                          | ANELISE SANTOS DE MELO GOMES                                                                                               | PSICÓLOGA | CONTRATO | 0104975-5-02    | HE      | 2101      | M                                                                                                                                         | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M                         |     |         |     |          | 132   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 3                                                                                                          | DENISE ALVES MOURÃO                                                                                                        | PSICÓLOGA | ESTADUAL | 1226886-01      | HE      | 42722     | M                                                                                                                                         | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M                         |     |         |     |          | 132   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 4                                                                                                          | DERLY DE SOUSA REIS                                                                                                        | PSICÓLOGA | CONTRATO | 1202340-04      | HE      | 10/010073 | M                                                                                                                                         | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M                         |     |         |     |          | 132   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 5                                                                                                          | EDNA MARIA DA SILVA OLIVEIRA                                                                                               | PSICÓLOGA | ESTADUAL | 363960          | HE      | 777       | M                                                                                                                                         | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M                         |     |         |     |          | 132   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 6                                                                                                          | HELEM BIANE MONTE PEREIRA                                                                                                  | PSICÓLOGA | CONTRATO | 0980547-8-01    | HE      | 10/09064  | T                                                                                                                                         | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T                         |     |         |     |          | 132   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 7                                                                                                          | IRACINEIA PAES DO CARMO                                                                                                    | PSICÓLOGA | CONTRATO | 0972337-4-01    | HE      | 10/08077  | FÉRIAS                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | T   |     | T   |     | T   |     | T   |     | T                         |     | T       |     | T        |       | 66 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 8                                                                                                          | JOSEFA LIMA DE SOUSA                                                                                                       | PSICÓLOGA | ESTADUAL | 40278-8-01      | HE      | 10/852    | T                                                                                                                                         | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T                         |     |         |     |          | 132   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 9                                                                                                          | KEILA GOES DA COSTA                                                                                                        | PSICÓLOGA | ESTADUAL | 623946-01       | HE      | 1177      |                                                                                                                                           | D   |     | D   |     |     |     |     | D   |     | D   |     |     |     |     | D   |     | D   | D                         |     |         | D   |          | 132   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 10                                                                                                         | MAKATINEY DE FARIAS LOBATO                                                                                                 | PSICÓLOGA | CONTRATO | 209.316.892.-87 | HE      | 10/07996  | T                                                                                                                                         | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T                         |     |         |     |          | 132   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 11                                                                                                         | MARIA RAIMUNDA DE A. S.B. MONTE                                                                                            | PSICÓLOGA | CONTRATO | 0995212-8-01    | HE      | 10/10446  | T                                                                                                                                         | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T                         |     |         |     |          | 132   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 12                                                                                                         | WENDEL MARQUES UCHOA                                                                                                       | PSICÓLOGO | CONTRATO | 0971106-6-02    | HE      | 10/07339  | FÉRIAS                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M   |     | M   |     | M   |     | M   |     | M                         |     | M       |     | M        |       | 66 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. |                                                                                                                            |           |          |                 |         |           | 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 |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                                                                            |           |          |                 |         |           | MANHÃ                                                                                                                                     | 4   | 5   | 4   | 5   | 4   | 0   | 4   | 5   | 4   | 5   | 4   | 0   | 4   | 5   | 4   | 0   | 4   | 5                         | 4   | 6       | 5   | 6        | 0     | 0  | 5  | 6  | 5  | 6  | 6  | 0  | 0 | 5 | 6 |
|                                                                                                            |                                                                                                                            |           |          |                 |         |           | TARDE                                                                                                                                     | 5   | 6   | 5   | 6   | 5   | 0   | 5   | 6   | 5   | 6   | 5   | 0   | 5   | 6   | 5   | 0   | 5   | 6                         | 5   | 7       | 6   | 7        | 0     | 0  | 6  | 7  | 6  | 7  | 7  | 0  | 0 | 6 | 7 |
|                                                                                                            |                                                                                                                            |           |          |                 |         |           | 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 |
|                                                                                                            |                                                                                                                            |           |          |                 |         |           | 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  |    |   |   |   |
| DATA: 25/07/2025                                                                                           |                                                                                                                            |           |          |                 |         |           | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos HEOC<br>Duração: 2025/2024 - SESA<br>Duração: 2025/2024 - SESA |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Direção                   |     |         |     |          |       |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                                                                            |           |          |                 |         |           | Responsável Técnico Serviço de Psicologia                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Coordenação de Enfermagem |     |         |     |          |       |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos HEOC  
Decreto N.º 8105/2025

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto N.º 8105/2025































|                                                                                  |                                                                            |               |          |              |            |                                                                                                            |                                                                   |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |                                                                                                       |         |     |          |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|--------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Versão 1                                                                         | SECRETARIA DE SAÚDE<br>GOVERNO DO ESTADO<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h |               |          |              |            | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                             |                                                                   |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |                                                                                                       | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                  |                                                                            |               |          |              |            | ESCALA NUTRICIONISTAS - PLANTÕES EXTRAS                                                                    |                                                                   |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |                                                                                                       | M/T/N1  |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                  |                                                                            |               |          |              |            | SERVIÇO DE NUTRIÇÃO: CM 1 + CM 2 + S.VERMELHA + NEUROCIRURGIA + AMB 1 + AMB. 2 + UTI 1 + UTI 2 + CTQ + CC. |                                                                   |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |                                                                                                       |         |     |          |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                  | NOME                                                                       | FUNÇÃO        | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO    | CRN-7                                                                                                      | SEG                                                               | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG                                                                                                                          | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG                                                                                                   | TER     | QUA | QUI      | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1                                                                                | CARLOS VINICIUS DE BRITO MELO                                              | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0975985-0-01 | SND - HEOC | 14351                                                                                                      |                                                                   |     | N1  |     |     | T   | T   |                                                                                                                              |     |     |     |     | M   | N1  |                                                                                                       |         | T   |          | M   | T   |     |     |     |       | 10 |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2                                                                                | GLAUBER SANTANA DE CAMPOS                                                  | NUTRICIONISTA | ESTADUAL | 401862       | SND - HEOC | 111                                                                                                        |                                                                   |     |     |     |     | M   | T   |                                                                                                                              |     |     |     | M   |     |     |                                                                                                       |         |     |          | M   | T   |     |     |     |       | 5  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3                                                                                | KLEBER DA CRUZ PINTO                                                       | NUTRICIONISTA | ESTADUAL | 1088610      | SND - HEOC | 1117                                                                                                       |                                                                   |     |     |     |     | T   | T   |                                                                                                                              |     |     |     | M   | T   |     |                                                                                                       |         |     | T        |     |     |     |     |     |       | 7  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4                                                                                | LANA PATRIZIA PICAÇO GÓES                                                  | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0976803-0-01 | SND - HEOC | 10865                                                                                                      |                                                                   |     |     | N1  |     | M   | M   |                                                                                                                              |     | N1  |     |     | T   |     |                                                                                                       |         |     |          | M   |     |     |     |     |       | 9  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5                                                                                | LUCINDA JULIA G. DE B. DOS SANTOS                                          | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0994948-8-01 | SND - HEOC | 4182                                                                                                       | T                                                                 | N1  |     |     |     | N1  | T   | N1                                                                                                                           |     |     |     | N1  | T   |     |                                                                                                       |         |     |          | M   |     |     |     |     | N1    | 10 |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6                                                                                | MARCELLA ALMEIDA DE FARIAS                                                 | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0989121-8-01 | SND - HEOC | 3205                                                                                                       |                                                                   |     |     |     |     | M   | M   |                                                                                                                              | N1  |     |     | N1  | T   | M   |                                                                                                       |         |     |          |     | M   |     |     |     |       | 9  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7                                                                                | MÔNICA CRISTINA M. MARQUES                                                 | NUTRICIONISTA | ESTADUAL | 1126490      | SND - HEOC | 4906                                                                                                       |                                                                   |     |     | M   | N1  | M   | M   |                                                                                                                              |     |     |     | T   |     | M   | M                                                                                                     |         |     |          | N1  | N1  |     |     |     |       | 9  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8                                                                                | NAYANE GAMA BEZERRA PACHECO                                                | NUTRICIONISTA | ESTADUAL | 1127128      | SND - HEOC | 4250                                                                                                       |                                                                   |     |     |     |     | T   |     |                                                                                                                              |     |     |     | T   |     |     |                                                                                                       |         |     |          | T   | T   |     |     |     |       | 5  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 9                                                                                | LIVIA LORENA GOMES BARBOSA **                                              | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0119667-7-03 | SND - HEOC | 4012                                                                                                       |                                                                   | N1  |     |     | N1  | N1  | N1  |                                                                                                                              |     |     |     | N1  | N1  |     |                                                                                                       |         |     |          | N1  | N1  |     |     |     | N1    | 10 |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 10                                                                               | LUANA CAROLINY S. RIBEIRO **                                               | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0122675-4-02 | SND - HEOC | 3619                                                                                                       |                                                                   |     |     |     |     |     | N1  |                                                                                                                              |     |     |     | N1  | N1  | T   | N1                                                                                                    |         |     |          |     | M   |     |     |     | T     | 9  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| OBSERVAÇÃO: **SERVIDORAS CUMPREM ESCALAS CONTRATUAIS EM SUAS UNIDADES DE ORIGEM. |                                                                            |               |          |              |            |                                                                                                            | 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 | 83 |
|                                                                                  |                                                                            |               |          |              |            |                                                                                                            | MANHÃ                                                             |     | 7   | 7   | 6   | 6   | 6   | 4                                                                                                                            | 4   | 6   | 5   | 5   | 5   | 4   | 3                                                                                                     | 5       | 5   | 5        | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5     | 6  | 5  | 6  | 5  | 6  |    |    |    |    |
|                                                                                  |                                                                            |               |          |              |            |                                                                                                            | TARDE                                                             |     | 4   | 3   | 3   | 4   | 4   | 3                                                                                                                            | 3   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4                                                                                                     | 3       | 4   | 4        | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3     | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 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  |    |    |
|                                                                                  |                                                                            |               |          |              |            |                                                                                                            | 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  |    |    |
| DATA: 25/07/2025                                                                 |                                                                            |               |          |              |            |                                                                                                            | Rosilene Lopes Santos<br>RT por Atividade III do HEE<br>1585/2018 |     |     |     |     |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente do Núcleo de<br>Serviços Técnicos / HEOC<br>Gerência do Núcleo de Serviços e Grupos |     |     |     |     |     |     | Djalma M Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Dr. Oswaldo Cruz<br>Decreto. Nº. 8105/2025 |         |     |          |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                  |                                                                            |               |          |              |            |                                                                                                            | Responsável Técnico/Nutrição                                      |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |                                                                                                       |         |     |          |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

DATA: 25/07/2025

Rosilene Lopes Santos  
RT por Atividade III do HFE  
Decreto nº 1585/2018

Responsável Técnico/Nutrição

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos / HEOC  
Decreto nº 2285/2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                              |                                                              |              |                                      |        |                                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |          |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|-----|---------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|
| Versão 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SECRETARIA DE SAÚDE |                                                                              | GOVERNO DO ESTADO<br>AMAPA<br>TRABALHANDO PELA AMAPA INTERIO |              | HE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h |        | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |       | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                              |                                                              |              |                                      |        | ESCALA DE SERVIÇO NUTRICIONISTAS - 132H                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |       | M/T/N1  |     | SETEMBRO |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                              |                                                              |              |                                      |        | SERVIÇO DE NUTRIÇÃO: CM 1 + CM 2 + S. VERMELHA + NEUROCIRURGIA + AMB 1 + AMB. 2 + UTI 1 + UTI 2 + CTQ + CC     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |          |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                              |                                                              |              |                                      |        |                                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |          |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| NOME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     | FUNÇÃO                                                                       | VÍNCULO                                                      | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO                              | CRN-7  | SEG                                                                                                            | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB            | DOM | SEG                                               | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |         |     |          |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 1 ADRIANE CAXIAS DOS REIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     | NUTRICIONISTA                                                                | ESTADUAL                                                     | 0966021-6-01 | SND - HEOC                           | 8747   |                                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |       | 0       |     |          |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 2 ANA FABRICIA CANTÊ LOPES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     | NUTRICIONISTA                                                                | ESTADUAL                                                     | 1089700      | SND - HEOC                           | 3669   | FÉRIAS                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | FÉRIAS         |     |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |       | 0       |     |          |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 3 ARQUIANE PEREIRA DE J. FACUNDES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | NUTRICIONISTA                                                                | CONTRATO                                                     | 0992427-2-01 | SND - HEOC                           | 3303   | LICENÇA MÉDICA                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | LICENÇA MÉDICA |     |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |       | 0       |     |          |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 4 CARLOS VINICIUS DE BRITO MELO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | NUTRICIONISTA                                                                | CONTRATO                                                     | 0975985-0-01 | SND - HEOC                           | 14351  | M                                                                                                              | M   | M   | M   | M   |     |     | N1  | N1  | N1  | N1  | M   |                |     | M                                                 | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M     | M       | 132 |          |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 5 GLAUBER SANTANA DE CAMPOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     | NUTRICIONISTA                                                                | ESTADUAL                                                     | 401862       | SND - HEOC                           | 111    | M                                                                                                              | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |                |     | M                                                 | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M     | M       | 132 |          |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 6 KLEBER DA CRUZ PINTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     | NUTRICIONISTA                                                                | ESTADUAL                                                     | 1088610      | SND - HEOC                           | 1117   | M                                                                                                              | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |                |     | M                                                 | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M     | M       | 132 |          |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 7 LANA PATRIZIA PICAÇO GÓES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     | NUTRICIONISTA                                                                | CONTRATO                                                     | 0976803-0-01 | SND - HEOC                           | 10.865 | RECESSO 2024                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | T              | T   | M                                                 | T   | T   |     |     |     |     |     |     |       | N1      | N1  | N1       | N1  | M   | 102 |                                                                             |   |  |  |  |
| 8 LUCINDA JULIA G. DE B. DOS SANTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | NUTRICIONISTA                                                                | CONTRATO                                                     | 0994948-8-01 | SND - HEOC                           | 4182   | M                                                                                                              | M   | N1  | T   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |                |     | M                                                 | M   | M   | M   |     |     | T   | T   | M   | M     |         | N1  | N1       | 132 |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 9 LUIS ARTHUR DA CUNHA MOREIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | NUTRICIONISTA                                                                | ESTADUAL                                                     | 1090020      | SND - HEOC                           | 3088   | M                                                                                                              | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |                |     | M                                                 | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M     |         | M   | M        | 108 |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 10 MARCELLA ALMEIDA DE FARIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | NUTRICIONISTA                                                                | CONTRATO                                                     | 0989121-8-01 | SND - HEOC                           | 3205   | M                                                                                                              | M   | M   | M   | T   |     |     | M   | M   | T   | M   | M   |                |     | N1                                                | N1  | N1  | N1  | N1  |     |     | M   | M   | M     | M       |     | M        | M   | 132 |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 11 MIKAELA KELMA DA SILVA NOBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | NUTRICIONISTA                                                                | CONTRATO                                                     | 0976318-0-01 | SND - HEOC                           | 14512  | FÉRIAS                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | FÉRIAS         |     |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |       | 0       |     |          |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 12 MÔNICA CRISTINA M. MARQUES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | NUTRICIONISTA                                                                | ESTADUAL                                                     | 1.126.490    | SND - HEOC                           | 4.906  | T                                                                                                              | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | M   | T   |                |     |                                                   | T   | T   |     |     | T   | D   | D   |     | T     | T       | T   | T        | 132 |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 13 NAYANE GAMA BEZERRA PACHECO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | NUTRICIONISTA                                                                | ESTADUAL                                                     | 1127128      | SND - HEOC                           | 4.250  | T                                                                                                              | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |                |     |                                                   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T     | T       |     | T        | T   | 132 |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 14 OCILENE MARIA F. GUIDÃO DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | NUTRICIONISTA                                                                | ESTADUAL                                                     | 1136518      | SND - HEOC                           | 591    | M                                                                                                              | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   |     |     |     |                |     | LICENÇA PRÊMIO (PORTARIA Nº 382/08-2025-CGP/SEAD) |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     | 42       |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |
| 15 ODICLEA PEREIRA VALENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     | NUTRICIONISTA                                                                | ESTADUAL                                                     | 1244680      | SND - HEOC                           | 756    | T                                                                                                              | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |                |     |                                                   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T     | T       |     | T        | T   | 132 |     |                                                                             |   |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território Federal do Amapá. SERVIDORES: LUIS ARTHUR DA CUNHA MOREIRA. ESTARÁ EM USUFRUTO DO SEU RECESSO NATALINO/2024 NOS DIAS: 04, 11, 18 E 25 DE SETEMBRO/2025 TOTALIZANDO 04 DIAS, PICAÇO GÓES NOS DIAS: 01 A 05/09/2025. PARA SER USUFRUÍDO EM OUTUBRO/2025 E LANA PATRIZIA PICAÇO GÓES NOS DIAS: 01 A 05/09/2025. |                     |                                                                              |                                                              |              |                                      |        | 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                                                                          |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                              |                                                              |              |                                      |        | MANHÃ                                                                                                          | 7   | 7   | 6   | 5   | 6   | 0   | 0   | 6   | 6   | 5   | 5   | 5              | 1   | 0                                                 | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 1   | 1   | 5   | 5     | 6       | 0   | 0        | 5   | 6   |     |                                                                             |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                              |                                                              |              |                                      |        | TARDE                                                                                                          | 3   | 3   | 3   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 4   | 3   | 4              | 0   | 0                                                 | 4   | 4   | 3   | 2   | 4   | 1   | 1   | 3   | 3     | 3       | 3   | 0        | 0   | 5   | 6   |                                                                             |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                              |                                                              |              |                                      |        | NOTURNO 1                                                                                                      | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0              | 0   | 0                                                 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1     | 1       | 1   | 1        | 0   | 0   | 2   | 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                                                                           | 0 |  |  |  |
| DATA: 25/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     | Rosilene Lopes Santos<br>RT por Atividade III do HEE<br>Decreto nº 1585/2018 |                                                              |              |                                      |        | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos HEOC<br>Decreto nº 2285/2024 - SESA |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |          |     |     |     | Djalma M Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Dr. Oswaldo Cruz |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                              |                                                              |              |                                      |        | Responsável Técnico/Nutrição                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |          |     |     |     |                                                                             |   |  |  |  |

DATA: 25/07/2025

Rosilene Lopes Santos  
RT por Atividade III do HFE  
Decreto nº 1585/2018

Responsável Técnico/Nutrição

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos / HEOC  
Decreto nº 2285/2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto. Nº. 8105/2025







| Versão 1 | SECRETARIA DE SAÚDE |        | GOVERNO DO ESTADO |         | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|----------|---------------------|--------|-------------------|---------|-------------------------|-----------|------------------------------------------------|---------|--|----------|--|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|
|          | SAÚDE               |        | MOP               |         | HE                      |           | NOME DO SETOR LABORATORIO                      |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | M/T/N   |  | SETEMBRO |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
| NOME     |                     | FUNÇÃO |                   | VÍNCULO |                         | MATRÍCULA |                                                | LOTAÇÃO |  | CONSELHO |  | ESCALA BIOMEDICO / BIOQUIMICO - PLANTÕES EXTRAS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         |           |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|          |                     |        |                   |         |                         | </        |                                                |         |  |          |  |                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |

Deisianne Lima Castro  
Chefe do LAC/HE  
Decreto N° 459/2017

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos / HEOC  
Decreto N° 285/2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto N° 8105/2025

| Versão 1                                                                                                   | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELA VIDA, INTERIO |        |           |           |                | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |            | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |       |     |     |    |    |    |    |    |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-----------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|----|----|----|----|----|--|--|
|                                                                                                            |                                                                            |        |           |           |                | NOME DO SETOR LABORATORIO                                                 |            |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |       |     |     |    |    |    |    |    |  |  |
|                                                                                                            |                                                                            |        |           |           |                | ESCALA DE SERVIÇO BIOMEDICO / BIOQUIMICO - 132H                           |            |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |       |     |     |    |    |    |    |    |  |  |
|                                                                                                            | NOME                                                                       | FUNÇÃO | VÍNCULO   | MATRÍCULA | LOTAÇÃO        | COREN-AP                                                                  | SEG        | TER     | QUA | QUI  | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER   | QUA | QUI      | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |     |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 1                                                                                                          | CARMEM OLIVEIRA DOS REIS                                                   | HE     | FARM/BIO  | ESTADUAL  | 1180177        | CRF302                                                                    | T          | T       | T   | T    | D   |     | T   | T   | T   | T   |     | T   | T   | T   | D   |       | T   | T        | T   | D   |     | T   | T   | 132   |     |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 2                                                                                                          | CIMO AUGUSTO DE F. OLIVEIRA PENELO                                         | HE     | FARM/BIO  | ESTADUAL  | 898287         | CRF015                                                                    | T          | T       | T   |      | D   |     | T   | T   | T   | T   |     | T   | T   | T   | D   |       | T   | T        | T   |     | D   |     | T   | T     | 132 |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 3                                                                                                          | CLAUDE POMCY                                                               | HE     | BIOMÉDICO | ESTADUAL  | 1089692        | CRBM4856                                                                  | N          | N       | N   |      | N   | N   | N   | N   | N   | N   |     | N   | N   | N   |     | N     | N   | N        | N   | N   | N   | N   | N   | N     | 132 |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 4                                                                                                          | DANIELLE SERRIN PADUL                                                      | HE     | BIOMÉDICO | ESTADUAL  | 407836         | CRBM0259                                                                  | N          | N       | N   |      | N   | N   | N   | N   | N   | N   |     | N   | N   | N   |     | N     | N   | N        | N   | N   | N   | N   | N   | N     | 132 |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 5                                                                                                          | ELY REGINA MATIAS DOS SANTOS                                               | HE     | FARM/BIO  | ESTADUAL  | 1182285        | CRF301                                                                    |            | M       | M   | M    | M   | D   |     | M   | M   | M   |     | D   | M   | M   | M   |       | M   | M        | M   | M   | D   |     | M   | M     | 132 |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 6                                                                                                          | EUZANIR VIANA DE SOUZA                                                     | HE     | FARM/BIO  | ESTADUAL  | 406660         | CRF023                                                                    | N          | N       | N   |      | N   | N   | N   | N   | N   | N   |     | N   | N   | N   |     | N     | N   | N        | N   | N   |     | N   | N   | N     | 132 |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 7                                                                                                          | FABIANE FERREIRA CUSTÓDIO                                                  | HE     | FARM/BIO  | ESTADUAL  | 1090801        | CRF275                                                                    | N          | N       | N   |      | N   | N   | N   | N   | N   | N   |     | N   | N   | N   |     | N     | N   | N        | N   | N   |     | N   | N   | N     | 132 |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 8                                                                                                          | GRACINETE COELHO VIEIRA                                                    | HE     | BIOMÉDICA | CONTRATO  | 0973628-0-01   | CRBM5236                                                                  |            |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |       | 0   |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 9                                                                                                          | JIURI ALINE NETO COSTA                                                     | HE     | BIOMÉDICO | CONTRATO  | 0980554-0-01   | CRBM3811                                                                  |            |         |     |      | N   | N   | D   |     | N   | N   |     | D   |     | N   | N   |       | N   | N        |     | N   | N   |     | N   | N     | 132 |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 10                                                                                                         | JOYCE DA SILVA OLIVEIRA                                                    | HE     | BIOMÉDICO | CONTRATO  | 962.370.232-91 | CRBM 4689                                                                 | M          | M       | M   | T    | T   | D   |     | M   | T   |     | M   | T   | D   |     | N   | N     |     | N        | N   |     | N   | N   |     | N     | N   | 138 |    |    |    |    |    |  |  |
| 11                                                                                                         | KARINE DE ASSIS PORTELA                                                    | HE     | BIOMÉDICO | ESTADUAL  | 1088920        | CRBM1759                                                                  | M          | M       | M   |      |     |     | M   | M   | M   | M   |     | D   | M   | M   | M   |       | D   | M        | T   | M   | T   |     | D   | M     | 132 |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 12                                                                                                         | LETICIA ELIZANDRA MEHL BOETTGER                                            | HE     | FARM/BIO  | ESTADUAL  | 1090380        | CRF239                                                                    |            |         |     |      | M   | M   | D   | M   | M   | M   |     | D   | M   | M   | M   |       | M   | M        | M   | T   | D   | M   | M   | 132   |     |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 13                                                                                                         | LEONARDO ESPINDOLA DO NASCIMENTO                                           | HE     | BIOMÉDICO | ESTADUAL  | 1088360        | CRBM1478                                                                  |            |         |     |      | N   | N   | N   | N   | N   | N   |     | N   | N   | N   |     | N     | N   | N        | N   | N   |     | N   | N   | 132   |     |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 14                                                                                                         | MARLUCE GOMES AFALDO                                                       | HE     | FARM/BIO  | ESTADUAL  | 898368         | CRF43                                                                     |            |         |     |      | M   | M   | M   | N   | M   | M   |     | D   | M   | M   | N   |       | D   | M        | M   | M   | D   |     | M   | M     | 132 |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 15                                                                                                         | MÁRCIA DO SOCORRO N. SILVA                                                 | HE     | BIOMÉDICO | ESTADUAL  | 623806         | CRBM411                                                                   |            |         |     |      | N   | N   | N   | N   | N   | N   |     | N   | N   | N   |     | N     | N   | N        | N   | N   |     | N   | N   | 132   |     |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 16                                                                                                         | MARILIA BARBOSA DE VILHENA                                                 | HE     | BIOMÉDICO | CONTRATO  | 0986800-3-01   | CRBM6662                                                                  | T          | T       | T   | T    | D   |     | T   | T   | T   | T   | D   | T   |     | T   | T   | D     | T   | T        | T   |     | T   | T   | T   | 132   |     |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 17                                                                                                         | NAZARENO GILSON MONTEIRO PORRINO                                           | HE     | FARM/BIO  | ESTADUAL  | 622982         | CRF036                                                                    | N          | N       | N   |      | N   | N   | N   | N   | N   | N   |     | N   | N   | N   |     | N     | N   | N        | N   | N   |     | N   | N   | 132   |     |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 18                                                                                                         | PAULO MARINHO DE OLIVEIRA FILHO                                            | HE     | FARM/BIO  | ESTADUAL  | 622958         | CRF225                                                                    | N          | N       | N   |      | N   | N   | N   | N   | N   | N   |     | N   | N   | N   |     | N     | N   | N        | N   | N   |     | N   | N   | 132   |     |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 19                                                                                                         | TATIANE CAMPOS MIRA                                                        | HE     | FARM/BIO  | ESTADUAL  | 1090615        | CRF057                                                                    | T          | T       | T   |      | D   | T   | T   | T   | T   |     | T   | T   | T   |     | D   | T     | T   |          | D   | T   | T   |     | D   | T     | 132 |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 20                                                                                                         | VICTÓRIA DE LIMA BRITO                                                     | HE     | BIOMÉDICO | CONTRATO  | 0972347-1-01   | CRBM4843                                                                  |            |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |     |     |     |     |       | 0   |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 21                                                                                                         | WENDERSON PICANÇO CUSTÓDIO                                                 | HE     | BIOMÉDICO | CONTRATO  | 0986841-0-02   | CRBM5591                                                                  | N          | M       | N   | M    | N   |     | N   |     | N   | M   | N   |     | D   | N   | M   |       | M   | N        | N   | N   |     | D   | M   | N     | 132 |     |    |    |    |    |    |  |  |
| 22                                                                                                         | WILMAR MUNIZ RIBEIRO                                                       | HE     | FARM/BIO  | ESTADUAL  | 470414         | CRF020                                                                    | M          | M       | M   | M    |     | N   |     | M   | M   | M   |     | D   | N   | M   |     | M     | N   | N        | N   |     | D   | M   | N   | 132   |     |     |    |    |    |    |    |  |  |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil, 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. |                                                                            |        |           |           |                |                                                                           | TURN/O/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 |  |  |
|                                                                                                            |                                                                            |        |           |           |                |                                                                           | MANHÃ      | 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 |  |  |
|                                                                                                            |                                                                            |        |           |           |                |                                                                           | ALDO       | 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 |  |  |
|                                                                                                            |                                                                            |        |           |           |                |                                                                           | NOITURNO 1 | 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 |  |  |
|                                                                                                            |                                                                            |        |           |           |                |                                                                           | NOITURNO 2 | 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 |  |  |

DATA: 25/08/2025

Deisianne Lima Castro  
Chefe do LAC/HE

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente do Núcleo de  
Serviços Técnicos HEOC

Assessoria Técnica SESA

Direção

Deisianne Lima Castro  
Chefe do LAC/HE  
Decreto N° 459/2017

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos / HEOC  
Decreto N° 285/2024 - SESA

Direção

Djalma M Guedes Jr  
Diretor do Hospital de  
Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
Decreto N° 8105/2025







|    |                               |         |              |              |    |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |     |
|----|-------------------------------|---------|--------------|--------------|----|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|-----|
| 14 | MARA SUELI B. DIAS            | AUX.LAB | ESTADUAL     | 332950       | HE | 840  | D |   | M | M |   | D |   | M | D | T | M | M | M | M | D |   | D | M | M | D |   | 132 |     |
| 15 | MARCIO ANDRÉ VIANA LUCHOA     | AUX.LAB | ESTADUAL     | 331880       | HE | 0    | N |   | N | T | N |   | N | N |   | T | N | D | N | N | N |   |   | D | M | N | N |     | 132 |
| 16 | MARIA RAQUEL G. DO CARMO      | TÉC.LAB | ESTADUAL     | 273074       | HE | 0    |   | M | D | T |   | N | N |   | T |   | N | N | N | N |   |   |   | N | M |   |   |     | 132 |
| 17 | MARIA ROSA BAIA DE MORAES     | TÉC.LAB | CONTRATO ADI | 0975881-0-01 | HE | 284  | T | T | T | T |   | T | T | T | T |   | T | T | T | T |   |   | T | T | T | T |   | T   | 132 |
| 18 | MARIO ANDRÉ A DOS SANTOS      | TÉC.LAB | ESTADUAL     | 707244       | HE | 178  |   |   | N |   | M | N |   |   | N |   |   | M | N |   | D |   | N | N |   |   | N | N   | 132 |
| 19 | MARTA FEITOZA DE ALMEIDA      | TÉC.LAB | ESTADUAL     | 1100068      | HE | 17   | D |   |   | N | N |   | D |   | T | N | N |   | N |   | N | N |   |   | T | N |   |     | 132 |
| 20 | NELCIENE TAVARES DOS REIS     | TÉC.LAB | ESTADUAL     | 1099710      | HE | 124  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     | 0   |
| 21 | ODINA DA CONCEIÇÃO LIMA       | TÉC.LAB | ESTADUAL     | 341487       | HE | 0    |   | D |   | M | D |   | M |   | M | D | M |   |   | M | D |   |   | M | M |   | D | M   | 132 |
| 22 | ONEÍDE BARROS DA SILVA YALR   | TÉC.LAB | ESTADUAL     | 1094351      | HE | 0    |   | M | M | M | M | M |   | M | M | M | M | M |   | M | M | M | M |   | M | M | M | M   | 132 |
| 23 | ORILANEO S. DE SOUZA          | TÉC.LAB | ESTADUAL     | 707635       | HE | 1418 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     | 0   |
| 24 | REMY MELO DA SILVA            | TÉC.LAB | CONTRATO ADI | 104858-9     | HE | 23   |   |   | N | T |   |   | M | N |   | N | N |   | N | N | D |   |   | N |   | N |   | D   |     |
| 25 | ROGERIO GOMES DA COSTA        | TÉC.LAB | ESTADUAL     | 897957       | HE | 0    |   |   | N | N | N |   | N | N | N |   | D |   | N | N |   | N |   | T | N | N |   | T   | N   |
| 26 | SAMIRA TATIANE SILVA E SILVA  | TÉC.LAB | ESTADUAL     | 709271       | HE | 200  |   |   | D | D |   | N |   | N | N |   |   | N | N | N |   |   | N | N | N |   | N |     |     |
| 27 | SAMIRA TATIANE SILVA E SILVA  | TÉC.LAB | ESTADUAL     | 1093428      | HE | 200  | N |   | N |   |   |   | D | D | D |   |   | T | D | D |   |   | T | D |   | D |   | D   |     |
| 28 | SONIA MARIA DE S. MONTEIRO    | TÉC.LAB | ESTADUAL     | 1181254      | HE | 0    | D |   | T | T | T |   | D | D |   |   | D | D | M |   | T | D |   | T | D |   |   | D   |     |
| 29 | TOMMY EVERTON L. DE MELO      | TÉC.LAB | ESTADUAL     | 835331       | HE | 195  |   |   | N | N | N | N |   |   | N |   | N | M | M | N |   |   | N | N | N | N |   | N   |     |
| 24 | VANIA DE JESUS G. DA S. UCHOA | AUX.LAB | ESTADUAL     | 933000       | HE | 0    | N |   | T |   |   | N | N |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     | 132 |

OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá.

| TURNQ/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 |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MANHÃ     | 7 | 6 | 6 | 7 | 7 | 1 | 4 | 7 | 4 | 8  | 3  | 5  | 3  | 3  | 5  | 7  | 8  | 7  | 6  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 3  | 4  | 6  | 7  |    |    |
| TARDE     | 6 | 4 | 9 | 5 | 7 | 3 | 1 | 6 | 5 | 6  | 3  | 6  | 2  | 4  | 5  | 5  | 4  | 7  | 7  | 3  | 3  | 3  | 4  | 5  | 6  | 5  | 4  | 2  | 7  | 7  |
| NOTURNO 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5  | 5  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5  | 6  | 5  | 6  | 4  | 4  | 6  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  |
| NOTURNO 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5  | 5  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5  | 6  | 5  | 6  | 4  | 4  | 6  | 5  | 5  | 6  | 5  | 5  | 5  | 5  |



| Versão 1         | <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div> </div> |        |         |           |         |                     | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |   |   |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|---------|---------------------|------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|---|---|
|                  |                                                                                                                                                                                                               |        |         |           |         |                     | NOME DO SETOR : ESTERELIZAÇÃO                  |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |   |   |
|                  | NOME                                                                                                                                                                                                          | FUNÇÃO | VÍNCULO | MATRÍCULA | LOTAÇÃO | CONSELHO            | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO - 112h           |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |         |     |          |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | TOTAL |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                                               |        |         |           |         |                     | 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     |       |   |   |
| 1                | Francisca de Mendonça Matre                                                                                                                                                                                   | HE     | AQSD*A* | FEDERAL   | 1013502 | 0                   | D                                              |     | D   |     |     |     | D   |     | D   |                           | D   |     | D   |     | D   |     | D       |     | D        |                                         | D   |     | D   |     | D   |     | D   |     | 132 |         |       |   |   |
| 2                | Maria de L do S Assunção                                                                                                                                                                                      | HE     | AQDC    | FEDERAL   | 1018423 | 0                   |                                                |     |     | D   |     |     |     | D   |     |                           | D   |     | D   |     | D   |     | D       |     | D        |                                         | D   |     | D   |     | D   |     | D   |     | 132 |         |       |   |   |
| 3                | Marta Sousa de Melo                                                                                                                                                                                           | HE     | AUX LAB | FEDERAL   | 3342756 | 0                   |                                                | D   |     | D   |     | D   |     |     |     | D                         |     | D   |     | D   |     |     | D       |     | D        |                                         | D   |     | D   |     | D   |     | D   |     | 132 |         |       |   |   |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                                                                                                                                                               |        |         |           |         | TURN/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      |       |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                                               |        |         |           |         | MANHÃ               | 1                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                         | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1        | 1                                       | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1       | 1     | 2 |   |
|                  |                                                                                                                                                                                                               |        |         |           |         | TARDE               | 1                                              | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                         | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1        | 1                                       | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1       | 1     | 2 |   |
|                  |                                                                                                                                                                                                               |        |         |           |         | 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 |
|                  |                                                                                                                                                                                                               |        |         |           |         | 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 | 0 |
| DATA: 20/08/2025 |                                                                                                                                                                                                               |        |         |           |         |                     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |         |     |          |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                                               |        |         |           |         | Responsável Técnico |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     | Coordenação de Enfermagem |     |     |     |     |     |     |         |     |          | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Direção |       |   |   |

Cristiane dos Santos Oliveira  
 Gerente de Núcleo de  
 Serviços Técnicos / HEOC  
 Decreto nº 2285 / 2024 - SESA

Djalma M Guedes Jr.  
 Diretor do Hospital de  
 Emergência Dr. Oswaldo Cruz  
 Decreto. Nº. 8105/2025







|                  |                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                |               |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |          |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |   |   |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|----|---|---|
| Versão 1         | <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div></div> <div>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTEIRO</div> |                 | <div></div> <div>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS</div> <div>24h</div> <div>ESTABELECIDO EM 1976</div> |               | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |          |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |   |   |
|                  | NOME DO SETOR(AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA)                                                                                                                                      |                 |                                                                                                                                                                                |               |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     | D/N |     | SETEMBRO |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |   |   |
|                  | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TÉC.LABORATÓRIO - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                |               |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |          |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |   |   |
|                  | NOME                                                                                                                                                                                                | FUNÇÃO          | VÍNCULO                                                                                                                                                                        | MATRÍCULA     | LOTAÇÃO                                        | CONSELHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM      | SEG | TER     | QUA | QUI  | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | 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 |   |   |
| 1                | CLEIDE ELAINI SOUZA DA SILVA                                                                                                                                                                        | AUX.LABORATÓRIO | ESTADUAL                                                                                                                                                                       | 0034305-6-01  | HEOC                                           | XXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | D   |     | D   |     |     |     | D        |     | D       |     |      |     | D   |     |     |     | D   |     |     |     | D   |     |     |       |    |    |    |    | 10 |    |   |   |
| 2                | ROSANA DO AMPARO C. SANTANA                                                                                                                                                                         | TÉC.PATOLOGIA   | ESTADUAL                                                                                                                                                                       | 0109989-2-01  | HEOC                                           | XXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     |     | D   | D   |          |     |         |     |      |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       | D  | N  |    |    | 5  |    |   |   |
| 3                | WELINGTON FERRO UMA                                                                                                                                                                                 | TÉC.LABORATÓRIO | ESTADUAL                                                                                                                                                                       | 00833411-4-01 | HEOC                                           | XXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     |     | D   |     |          |     |         |     |      |     | D   |     |     |     |     |     |     | 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 |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                |               |                                                | MANHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0        | 0   | 0       | 0   | 0    | 0   | 0   | 1   | 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 |
|                  |                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                |               |                                                | DIURNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1        | 1   | 0       | 0   | 0    | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 2   | 0     | 0  | 2  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0 | 1 |
|                  |                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                |               |                                                | 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  | 1  | 0  | 0  |   |   |
| DATA: 25/07/2025 |                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                |               |                                                | <div><div><div><div><div></div><div>Dra. Carla Maria G. Flexa Silva</div><div>Médica</div></div></div><div><div><div></div><div>Cristiane dos Santos Oliveira</div><div>Gerente de Núcleo de Hematologia</div></div></div><div><div><div></div><div>Djalma M Guedes Jr</div><div>Diretor do Hospital de Emergência</div></div></div></div></div> |     |     |     |     |     |     |          |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |   |   |

|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |            |     |               |     |      |     |      |     |   |     |   |     |   |     |   |         |   |     |    |          |    |     |    |     |    |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |     |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|-----|---------------|-----|------|-----|------|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|---------|---|-----|----|----------|----|-----|----|-----|----|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|-----|-------|-----|----|-----|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|--|
| Versão 1                                                                                                   | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE |  | <br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |  | <br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                 |            |     |               |     |      |     |      |     |   |     |   |     |   |     |   | HORÁRIO |   |     |    | 2025     |    |     |    |     |    |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |     |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NOME DO SETOR(AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA) |            |     |               |     |      |     |      |     |   |     |   |     |   |     |   | M/T/D/N |   |     |    | SETEMBRO |    |     |    |     |    |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |     |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TÉC.LABORATÓRIO - 132h           |            |     |               |     |      |     |      |     |   |     |   |     |   |     |   |         |   |     |    |          |    |     |    |     |    |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |     |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SEG                                                            |            | TER |               | QUA |      | QUI |      | SEX |   | SAB |   | DOM |   | SEG |   | TER     |   | QUA |    | QUI      |    | SEX |    | SAB |    | DOM |   | SEG |   | TER |   | QUA |   | QUI |   | SEX |   | SAB |   | DOM |   | SEG |   | TER |     | 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 |  |  |
| DIURNO ADMINISTRATIVO                                                                                      |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |            |     |               |     |      |     |      |     |   |     |   |     |   |     |   |         |   |     |    |          |    |     |    |     |    |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |     |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| 1 LÚCIA ARONOVICH                                                                                          |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | TÉC.LABORATÓRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | ESTADUAL   |     | 341037        |     | HEOC |     | XXXX |     |   |     | D |     |   |     | D |         |   |     | D  |          | D  |     |    |     | D  |     |   |     | D |     |   |     | D |     |   |     | D |     |   |     | D |     |   |     | 132 |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| 2 MARLUCE MORAES NUNES                                                                                     |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | DATILOGRAFO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                | FEDERAL    |     | 1015193       |     | HEOC |     | XXXX |     | D |     |   |     | D |     |   |         | D |     | D  |          |    |     | D  |     | D  |     | D |     |   |     | D |     |   |     | D |     |   |     | D |     |   |     | D |     |     |       | 132 |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| PLANTONISTAS                                                                                               |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |            |     |               |     |      |     |      |     |   |     |   |     |   |     |   |         |   |     |    |          |    |     |    |     |    |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |     |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| 1 ADILSON DE ARAÚJO CORRÊA                                                                                 |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | TÉC.LABORATÓRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | ESTADUAL   |     | 062492-6      |     | HEOC |     | XXXX |     |   |     |   |     | N |     | N |         |   |     | N  |          | M  |     |    |     | D  |     |   |     | N |     | N |     |   |     | N |     |   |     | D |     | N |     |   |     | M   |       |     |    | 132 |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| 2 CAROLINENANDRADE SUCUPIRA                                                                                |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | TÉC.LABORATÓRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | CONTRATUAL |     | 0977141-7-01  |     | HEOC |     | XXXX |     | M |     | M |     | M |     | M |         | M |     | M  |          | M  |     | M  |     | M  |     | M |     | M |     | M |     | M |     | M |     | M |     | M |     | M |     | M |     | 132 |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| 3 CLEIDE ELAINI SOUZA DA SILVA                                                                             |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | AUX.LABORATÓRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | ESTADUAL   |     | 0034305-6-01  |     | HEOC |     | XXXX |     | N |     |   |     | D |     |   |         | N |     | N  |          |    |     | N  |     | N  |     |   |     | N |     |   |     | N |     |   |     | D |     | N |     |   |     | D |     |     |       | 132 |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| 4 MARLON DOS SANTOS ALMEIDA                                                                                |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | TÉC.LABORATÓRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | ESTADUAL   |     | 0062461-1-01  |     | HEOC |     | XXXX |     | D |     | D |     |   |     | N |         | D |     |    |          | N  |     | D  |     |    |     | D |     | D |     | D |     | D |     |   |     | D |     | D |     |   |     | D |     |     |       | 132 |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| 5 NILCE MONTEIRO RIBEIRO                                                                                   |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | AOSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                | FEDERAL    |     | 1018458       |     | HEOC |     | XXXX |     | D |     | D |     | D |     | D |         | D |     | D  |          | D  |     | D  |     | D  |     | D |     | D |     | D |     | D |     | D |     | D |     | D |     | D |     | D |     |     |       | 132 |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| 6 RAIMUNDA ROSENILDA BARBOSA DA SILVA                                                                      |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | TÉC.LABORATÓRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | CONTRATUAL |     | 0975767-8-01  |     | HEOC |     | XXXX |     | T |     | T |     | T |     | T |         | T |     | T  |          | T  |     | T  |     | T  |     | T |     | T |     | T |     | T |     | T |     | T |     | T |     | T |     | T |     | T   |       |     |    | 132 |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| 7 ROSANA DO AMPARO C. SANTANA                                                                              |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | TÉC.PATOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                | ESTADUAL   |     | 0109989-201   |     | HEOC |     | XXXX |     | M |     | N |     | M |     |   |         |   |     | M  |          | M  |     | N  |     |    |     | M |     | M |     | N |     | N |     | M |     | M |     | N |     |   |     | M |     |     |       | 132 |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| 8 WELLIGTON FERRO LIMA                                                                                     |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | TÉC.LABORATÓRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | ESTADUAL   |     | 00833411-4-01 |     | HEOC |     | XXXX |     | D |     | D |     |   |     | D |         | D |     | D  |          | D  |     | D  |     | D  |     | D |     | D |     | D |     | D |     | D |     | D |     | D |     | D |     | D |     |     |       | 132 |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| 9 WELLIGTON FERRO LIMA                                                                                     |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | TÉC.LABORATÓRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | ESTADUAL   |     | 0109988-4-01  |     | HEOC |     | XXXX |     |   |     | N |     | N |     | N |         | D |     | N  |          | D  |     | N  |     | D  |     | N |     | D |     | N |     | N |     | N |     | N |     | N |     | N |     | N |     |     |       | 132 |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | TURNOS/DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                | 1          |     | 2             |     | 3    |     | 4    |     | 5 |     | 6 |     | 7 |     | 8 |         | 9 |     | 10 |          | 11 |     | 12 |     | 13 |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |     |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | MANHÃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                | 2          |     | 1             |     | 2    |     | 2    |     | 1 |     | 0 |     | 1 |     | 1 |         | 2 |     | 2  |          | 1  |     | 1  |     | 1  |     | 2 |     | 1 |     | 1 |     | 2 |     | 1 |     | 2 |     | 1 |     | 1 |     | 4 |     | 3   |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                | 1          |     | 1             |     | 1    |     | 0    |     | 1 |     | 1 |     | 0 |     | 1 |         | 1 |     | 1  |          | 0  |     | 1  |     | 1  |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 2 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1   |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | NOTURNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                | 1          |     | 1             |     | 1    |     | 1    |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |         | 1 |     | 1  |          | 1  |     | 1  |     | 1  |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1   |       | 1   |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
|                                                                                                            |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | NOTURNO 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                | 1          |     | 1             |     | 1    |     | 1    |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 2 |         | 1 |     | 1  |          | 1  |     | 1  |     | 1  |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1 |     | 1   |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |
| DATA: 25/07/2025                                                                                           |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                     | <div><div><div><div><div></div><div>Cristiane dos Santos Oliveira</div><div>Gerente de Núcleo de</div><div>Serviços Técnicos / HEOC</div><div>Coordenação de Serviços Técnicos</div></div></div><div><div><div></div><div>Coordenação de Enfermagem</div></div></div></div><div><div><div></div><div>Coordenação de Enfermagem</div></div></div><div><div><div></div><div>Coordenação de Enfermagem</div></div></div></div> |                                                                |            |     |               |     |      |     |      |     |   |     |   |     |   |     |   |         |   |     |    |          |    |     |    |     |    |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |     |       |     |    |     |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |

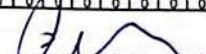










|                  |                                                                             |  |  |                                                                                   |          |              |                                                                                                                                                                               |          |     |     |                |     |     |                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                            |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |    |   |   |  |  |  |  |    |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----|----------------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|---|----|---|---|--|--|--|--|----|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO |  |  |  |          |              | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                                                                                |          |     |     |                |     |     |                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO                                                                                                                                                                                                                    |     |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |    |   |   |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |  |  |                                                                                   |          |              | CLÍNICA MÉDICA 1                                                                                                                                                              |          |     |     |                |     |     |                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N                                                                                                                                                                                                                      |     |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |    |   |   |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |  |  |                                                                                   |          |              | ESCALA FONOAUDIÓLOGO - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                                        |          |     |     |                |     |     |                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                            |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |    |   |   |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |  |  |                                                                                   |          |              | 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 | 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  |       |   |    |   |   |  |  |  |  |    |
| 1                | ANDREA FABIOLA CARVALHO DA SILVA                                            |  |  | FONOAUDIÓLOGA                                                                     | CONTRATO | 009377-1-02  | HE                                                                                                                                                                            | 9-8044-5 |     |     |                | N1  |     |                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |     |     | M   | M   |     |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                            |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |   |    |   |   |  |  |  |  |    |
| 2                | CRISTIANE MARQUIZ BARBOSA CAMPOS                                            |  |  | FONOAUDIÓLOGA                                                                     | ESTADUAL | 1089954      | HE                                                                                                                                                                            | 9-6748-5 |     |     |                |     | N1  |                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |     |     | T   | T   |     |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                            |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     | 10  |       |   |    |   |   |  |  |  |  |    |
| 3                | ROBERTA FERRAZ ALMEIDA                                                      |  |  | FONOAUDIÓLOGA                                                                     | ESTADUAL | 0097752-7-02 | HE                                                                                                                                                                            | 9-6973-5 |     |     | LICENÇA PRÊMIO |     |     |                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                            |     |     |          |     | N1  | N1  | T   | M   | N1  |     |     |       |   |    |   |   |  |  |  |  | 10 |
| 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    |   |    |   |   |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |  |  |                                                                                   |          |              | MANHÃ                                                                                                                                                                         | 0        | 0   | 0   | 0              | 0   | 1   | 1                                                                                                                                                                                                                                   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0                                                                                                                                                                                                                          | 0   | 0   | 0        | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 1 | 1  | 0 | 0 |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |  |  |                                                                                   |          |              | TARDE                                                                                                                                                                         | 0        | 0   | 0   | 0              | 0   | 1   | 1                                                                                                                                                                                                                                   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0                                                                                                                                                                                                                          | 0   | 0   | 0        | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 1 | 1  | 0 | 0 |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |  |  |                                                                                   |          |              | NOTURNO 1                                                                                                                                                                     | 0        | 1   | 1   | 0              | 0   | 0   | 0                                                                                                                                                                                                                                   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                                                                                                                                                                          | 0   | 1   | 1        | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1     | 1 | 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 | 30 |   |   |  |  |  |  |    |
| DATA: 25/07/2025 |                                                                             |  |  |                                                                                   |          |              | <br>Roberta Ferraz Almeida<br>RT de Fonoaudiologia<br>CREF 9-6973-5<br>Responsável Técnico |          |     |     |                |     |     | <br>Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos / HEOC<br>Decreto Nº 851/2024 - SESA<br>Coordenação de Enfermagem |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | <br>Djalma M Guedes Jr<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Dr. Oswaldo Cruz<br>Decreto Nº 8105/2025<br>Coordenação de Administração |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |    |   |   |  |  |  |  |    |

Responsável Técnico

Coordenação de Enfermagem

Gerente de Núcleo de Serviços Técnicos



