

HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA - HCAL

SETOR - CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL - PSIQUIATRIA

ESCALA DE PLANTÃO EXTRA TERAPIA OCUPACIONAL / HCAL

| Nº            | NOME                           | MATRÍCULA        | FUNÇÃO | CONSELHO DE CLASSE | VÍNCULO  | HORARIO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | ANO  |
|---------------|--------------------------------|------------------|--------|--------------------|----------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
|               |                                |                  |        |                    |          | 1       | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |      |
| 1             | Mayara Codeliro Souza          | 109355901        | TO     | 13037-TO           | Efetivo  | D       | 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 | 2025 |
| 2             | Vanessa Rolane Chaves da Costa | 90598403         | TO     | 9048-TO            | Contrato | D       | 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 | 2025 |
| L E G E N D A |                                |                  |        |                    |          | 1       | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |      |
| T             | TARDE                          | 13:00h AS 19:00h |        |                    |          |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10   |
| D             | DIURNO                         | 07:00h AS 19:00h |        |                    |          |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 8    |
| TOTAL         |                                |                  |        |                    |          |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA - HCAL

SETOR - Clínica Médica Feminina/Unidade de Terapia Intensiva/Clínica de Saúde Mental

ESCALA DE SERVIÇO TERAPIA OCUPACIONAL / HCAL

| ESCOLA DE SERVIÇO TERAPIA OCUPACIONAL / FICIL |                                  |                  |       |                    |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORARIO |     |     | MÊS |     |      | ANO   |  |  |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|------------------|-------|--------------------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|------|-------|--|--|
| Nº                                            | NOME                             | MATRÍCULA        | SETOR | CONSELHO DE CLASSE | VÍNCULO  | MÊS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |      | TOTAL |  |  |
|                                               |                                  |                  |       |                    |          | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26      | 27  | 28  | 29  | 30  | 31   |       |  |  |
| 1                                             | Alessandra Castelo da Silva      | 10970301         | CMF   | 6053-TO            | Efetivo  | 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  | 132h  |  |  |
| 2                                             | Alessandra Melo Paiva            | 1046859          | UTI   | 8172-TO            | Contrato |     | T   | T   |     | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T       | T   | T   | T   | T   | 132h |       |  |  |
| 3                                             | Ana Carolina de Alerkar Beckmann | 109875301        | CSM   | 13983-TO           | Efetivo  |     | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M       | M   | M   | M   | M   | 132h |       |  |  |
| 4                                             | Mayara Corderio Souza            | 109855901        | CSM   | 13037-TO           | Efetivo  |     | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M       | M   | M   | M   | M   | 132h |       |  |  |
| L E G E N D A                                 |                                  |                  |       |                    |          | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26      | 27  | 28  | 29  | 30  | 31   |       |  |  |
| M                                             | MANHÃ                            | 07:00h AS 13:00h |       |                    |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |      |       |  |  |
| T                                             | TARDE                            | 13:00h AS 19:00h |       |                    |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |      |       |  |  |

Jairo Moraes Saraiva  
Gerente de Unidade  
SERVIÇOS TÉCNICOS  
Dec nº 7715/2024-GNST/HCAL

Mayara Codeliro Souza  
RT Terapia Ocupacional/HCAL  
Decreto nº 2317/2021

GERENCIA DE NUCLEO/GNST

DIREÇÃO

Douze Almeida de Amorim  
Diretor Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7.386/2024

44

**HORARIC**  
**M/T/D/N**

MÉS

ANO

[illegible][illegible][illegible][illegible]

~~GERENTE INST/HCAL~~

DIREÇÃO

GERENCIA DE NUCLEO/GNST

Jairo Moraes Sarauva  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos do HCAL  
Dec. nº 7715 / 2024-GNST/HCAL

**Dajse Almeida de Amorim**  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7648/2024

SETOR - NANDE

| HOSPITAL DE CLINICAS DE VASCONCELOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TRABALHADOR PED. MARIA INTERIO      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SETOR - NANDE                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESCALA MULTIPROFISSIONAL / HCAL     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HORARIO                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MÊS                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANO                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2025                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Josirley Santos Sarquis  
Port. Int. 0047/2024-HCAL

Jairo Moraes Saraiva  
Gerente de Nandéide  
Serviços Técnicos do HCAL  
Dec. nº 7715/2024-GNST/HCAL

Duise Almeida de Amorim  
Diretor Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 1648/2024

DIREÇÃO

GERÊNCIA DE NÚCLEO/ GNST



84+27.12.24

## HOSPITAL DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA - HCAL

SETOR: IMAGEM: USG / ECO / EEG

**GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS/HCA**

RESPONSÁVEL TÉCNICO/RT/ADM

GERENCIA DE NUCLEO/GNS

DIREÇÃO

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA - HCAL

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS/HCA

RESPONSÁVEL TÉCNICO/RT/ADM

GERENCIA DE NUCLEOS

DIREÇÃO

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS

**Jairo Moraes** *Assinatura*

Jairo Moraes  
Gerente de Núcleo de HCAL  
Serviços Técnicos do HCAL

Doc. nº 7715/2024-GNST/HCAL

Edilane Succupira  
COREN 322.018/AP  
RT ENFUSG ECO EEG/HCAI  
PORT. N.º 030/2023

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Deq7154812024

GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DE  
SAÚDE  
TRABALHADO PELA AMANHA INTERIOR

**Alexandro Moura**  
Responsável Técnico  
RPPN/INCA

**Alexsandro Moura**  
Responsável Técnico  
Relação Central/MCA  
Portaria Interna 7548/202

## HORARIO

| SETOR:UNIACONHOL           |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     | HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIAEN O LIMA - 1002 |     |     |     |     |     |     |     |     |     | MORTUÁRIO |     |     |     |     |     |     |     |     |     | MÊS DE  |     |     |     |     |     |     |    |   |   | ANO  |   |   |   |   |  |  |  |  |  | CLASSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|---------------------------------|---------------|-----------|-------------|---------|----------|-----|-----|-----|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---|---|------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ESCALA DE EXTRA-UNIACONHOL |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     | JANEIRO |     |     |     |     |     |     |    |   |   | 2025 |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº                         | NOME                            | MATRÍCULA     | FUNÇÃO    | C. CLASSE   | VINCULO | ESTADO   | 1   | 2   | 3   | 4                                            | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14        | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24      | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31 | N | D | T    | N | D | M | M |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          | SEG | TER | QUA | QUI                                          | SEX | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SEG | TER | QUA | QUI       | SEX | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SEG | TER | QUA | QUI     | SEX | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | N  | D | T | N    | D | M | M |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                          | ANDREZA BAI VILHENA             | 00112091-9-01 | ENTER     | 547352      | UNIACON | ESTADO   |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                          | ANGELIA MARIA DOS SANTOS LIMA   | 0984443-4-01  | R.O.      |             | UNIACON | CONTRATO |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                          | FABIO DOS SANTOS MENDES GUARJÃO | 0992405-101   | R.O.      | 64405       | UNIACON | CONTRATO |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                          | IRACILIA NASCIMENTO SILVA       | 0024228-4-02  | TEC. ENF. |             | UNIACON | FEDERAL  |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                          | JANILCIA NOGUEIRA RODRIGUES     | 00839898-4-01 | ACOD.C    | 37383090210 | UNIACON | FEDERAL  |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                          | MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA     | 0982101-5-01  | TEC. ENF. | 224568      | UNIACON | CONTRATO |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                          | SOLANGE RUZICKA SATO            | 0027609-0-02  | TEC. ENF. | 59117       | UNIACON | FEDERAL  |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LEGENDA                    |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MANHA 07:00H AS 13:00H     |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TARDE 13:00H AS 18:00H     |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D DIURNO 07:00H AS 19:00H  |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N NOTURNO 18:00H AS 07:00H |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M                          |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T                          |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D                          |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N                          |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |                                 |               |           |             |         |          |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |    |   |   |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Diletti et al.

**unicon**

[illegible]

810001

Dagys Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7/24/8/2024



## SETOR-UNACON

ESCALA DE PLANTÃO EXTRA- FONOAUDIOLOGIA / HCAL

| Nº             | NOME                       | MATRÍCULA        | FUNÇÃO   | CONSELHO DE CLASSE | VÍNCULO |
|----------------|----------------------------|------------------|----------|--------------------|---------|
| 1              | RODRIGO LIMA COIMBRA       | 004628001        | FONCAUDI | 9-7914.5           | ESTADO  |
| 2              | ANA PAULA MONTEIRO HRABY   | 114342801        | FONCAUDI | 9108075            | ESTADO  |
| 3              | JOHNATHAN LEVI COSTA ASSIS | 113.460.401      | FONCAUDI | 97995              | ESTADO  |
| <b>LEGENDA</b> |                            |                  |          |                    |         |
| M              | MANHÃ                      | 07:00H AS 13:00H | TARDE    | 13:00H AS 19:00H   | DURNO   |
| T              | TARDE                      | 13:00H AS 19:00H | DURNO    | 07:00H AS 19:00H   | NOTURNO |
| D              | NOTURNO                    | 19:00H AS 07:00H |          |                    |         |

RESPONSÁVEL TÉCNICO/RT

GERÊNCIA DE SERVIÇOS DE NÚCLEO TÉCNICO/GNST

DIRECÇÃO/HICAL

## SETOR- UTI/CMM/CMF/CM2

ESCALA DE PLANTÃO EXTRA- FONOAUDIOLOGIA / HCAL

[illegible]

RESPONSÁVEL TÉCNICO/RT

GERÊNCIA DE SERVIÇOS DE NÚCLEO TÉCNICO/GNST

DIREÇÃO/HCAL

**Jairo Moraes Saraiva**  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos do HCAL  
Dec. nº 7715/2024-GNST/HCAL

Dagse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7548/2024

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA - HCAL



ESCALA DE SERVIÇO  
FONOAUDIOLOGIA

HORARIO ANO 2025  
MÊS: JANEIRO

| FONOACDIOLOGIA |                            |         |              |                |               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      |      |
|----------------|----------------------------|---------|--------------|----------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------|------|
| Nº             | NOME                       | VÍNCULO | MATRICULA    | SETOR          | DIA DA SEMANA |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    | TOTAL |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      |      |
|                |                            |         |              |                | 1             | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |       | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30   | 31   |
| 1              | RODRIGO LIMA COIMBRA       | ESTADO  | 00.84626.001 | C. CIRURGICA   | F             | M | M | F | F | F | M | M | M | M  | F  | F  | M  | M  | F  | M  | M  | F  | F     | M  | M  | M  | M  | M  | F  | F  | M  | M  | F  | M  | 132H |      |
| 2              | ELANE CONTEGENTE GONCALVES | ESTADO  | 1.134.701    | UTI - TARDE    | F             | T | T | F | F | T | T | T | T | T  | T  | F  | F  | T  | T  | T  | T  | F  | F     | T  | T  | T  | T  | T  | T  | F  | F  | T  | T  | F  | T    | 132H |
| 3              | JOHNATHAN LEVI COSTA ASSIS | ESTADO  | 113.460.401  | UNACON - TARDE | F             | T | T | F | F | T | T | T | T | T  | T  | F  | F  | T  | T  | T  | T  | F  | F     | T  | T  | T  | T  | T  | T  | F  | F  | T  | T  | F  | T    | 132H |
| 4              | LINDA MARY NASSER RAMOS    | ESTADO  | 11810201     | CMF - TARDE    | F             | T | T | F | F | T | T | T | T | T  | T  | F  | F  | T  | T  | T  | T  | F  | F     | T  | T  | T  | T  | T  | T  | F  | F  | T  | T  | F  | T    | 132H |
| 5              | LINDA MARY NASSER RAMOS    | ESTADO  | 42343201     | CMF - MANHÃ    | F             | M | M | F | F | M | M | M | M | M  | M  | F  | F  | M  | M  | F  | M  | M  | F     | F  | M  | M  | M  | M  | M  | F  | F  | M  | M  | F  | M    | 132H |
| 6              | JELISANE SILVA E SILVA     | ESTADO  | 10909801     | CM2-MANHÃ      | F             | M | M | F | F | M | M | M | M | M  | M  | F  | F  | M  | M  | F  | M  | M  | F     | F  | M  | M  | M  | M  | M  | F  | F  | M  | M  | F  | M    | 132H |
| 7              | ANA PAULA MONTEIRO HRABY   | ESTADO  | 114342501    | UNACON - MANHÃ | F             | M | M | F | F | M | M | M | M | M  | M  | F  | F  | M  | M  | F  | M  | M  | F     | F  | M  | M  | M  | M  | M  | F  | F  | M  | M  | F  | M    | 132H |

TURNO

TURNO  
MANHÃ  
TARDE

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS  
TÉCNICOS/INET

ASSINATURA RESPONSÁVEL TÉCNICO

Jairo Marques Saraiva  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos do HCAL  
Dec. nº 7715/2024-GNST/HCAL

Dajse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Dr. Alberto Lima  
Dec. nº 448/2024

HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA - HCAL

| HOSPITAL DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA - HCAL        |                                |                  |        |                    |         |          |        |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | MÊS     |    | ANO     |    |      |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|----------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|--------|--------------------|---------|----------|--------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------|----|---------|----|------|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| SETOR - AMBULATORIO UNACON                         |                                |                  |        |                    |         |          |        |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | HORARIO |    |         |    |      |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| ESCALA DE PLANTÃO EXTRA NÍVEL SUPERIOR ENFERMEAGEM |                                |                  |        |                    |         |          |        |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | MAT/DIA |    | JANEIRO |    | 2025 |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Nº                                                 | NOME                           | MATRICULA        | FUNÇÃO | CONSELHO DE CLASSE | VINCULO |          |        |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |         |    |      |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                    |                                |                  |        |                    |         | CONTRATO | ESTADO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24      | 25 | 26      | 27 | 28   | 29 | 30 | 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 1                                                  | CARLA KARINA COLARES PINHEIRO  | 0971308-5-02     | ENF    | 464.667            |         | T        | M      | M |   |   | M | M | M | M | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | M  | M  | M  | M  | M  | M  |    |    |    |         |    |         |    |      |    |    | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 2                                                  | DANIELE LENIZ DE SOUZA PEREIRA | 00844306-01      | ENF    | 113.000            |         | 1        | 2      | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26      | 27 | 28      | 29 | 30   | 31 | 10 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| LEGENDA                                            |                                |                  |        |                    |         |          |        |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |         |    |      |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| M                                                  | MANHÃ                          | 07:00H AS 13:00H |        |                    |         |          |        |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |         |    |      |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| T                                                  | TARDE                          | 13:00H AS 19:00H |        |                    |         |          |        |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |         |    |      |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| D                                                  | DIURNO                         | 07:00H AS 19:00H |        |                    |         |          |        |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |         |    |      |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| N                                                  | NOTURNO                        | 19:00H AS 07:00H |        |                    |         |          |        |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |         |    |      |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| TOTAL                                              |                                |                  |        |                    |         |          |        |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |         |    |      |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20 |

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS/HCAL

RESPONSÁVEL TÉCNICO/RTADM

GERENCIA DE NÚCLEO/ONST

DIREÇÃO

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DE SAÚDE  
TRABALHADOR DO AMAPÁ INTERIO

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA - HCAL

HOSPITAL DE CLÍNICAS  
DR. ALBERTO LIMA

| SECRETARIA DE SAUDE                              |  | HOSPITAL DE CLINICAS DR ALBERTO LIMA - HCAL |  | MES     |  | ANO  |  |
|--------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------|--|------|--|
| SECRETARIA DE SAUDE                              |  | HOSPITAL DE CLINICAS DR ALBERTO LIMA - HCAL |  | JANEIRO |  | 2025 |  |
| TRABALHO DIÁRIO DE CLINICA INTERNA               |  | SETOR - AMBULATÓRIO UNACON                  |  | HORARIO |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO                                     |  | ANO     |  | ANO  |  |
| ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMEIROS - CARGA HORÁRIA |  | HORARIO</                                   |  |         |  |      |  |

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS/HCAL

RESPONSÁVEL TÉCNICO/RTADM

GERENCIA DE NÚCLEO/ONST

DIREÇÃO

Bellianis Roberto Faria  
Coordenador de Enfermagem Interina  
Hospital de Clínicas Dr. Alberto Lima  
Dec. Int. nº 002/2024-DIREI/HCAL

Jairo Mendes Saraiva  
Gerente de Núcleo de HCAL  
Serviços Técnicos do HCAL  
Dec. nº 7715/2024-GNST/HCAL

Daysse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Dr. Alberto Lima  
Dec. 75406/2024

ST  
2025

SECTOR: PA-UNACON

2025

HORARIO  
M/T/N

MES: JANEIRO

| SECRETARIA DE SAÚDE |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  | Tribunal Pleno |  |
|---------------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|
|---------------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|

Erica Milhomem Alves  
ENF RT PA UNACON  
COREN-AP 846581  
DEC 27/549/2024

RESPONSÁVEL TÉCNICO/RT

COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

GERÊNCIA DE PLANTÃO/GNST

DIREÇÃO/HCAL

Larissa dos Santos e Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Hospital de Clínicas Dr. Albeio Lima  
Port. Int. nº 071/2024-DIRE/HCAL

Jairo Moraes Saraiva  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos do HCAL  
Dec. nº 7715/2024-GNST/HCAL

Douze Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Dr. Albeio Lima  
Dec. 7366/2024

Carroll  
Jim  
S.  
John



SETOR AMBULATORIO DA UNACON

|  |
|--|
|  |
|--|

[illegible]

## 1

1

**ESCALA DE SERVIÇO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM - CARGA HORÁRIA**

[illegible]

**GERENTE DE NÚCLEO DE SERVICOS TÉCNICOS/HCAI**

GERENCIA DE NUCLEO/GNST

**DIRECÇÃO**

*Belkany Lobato Paiva*  
Coordenadora de Enfermagem Interna  
Hospital de Clínicas Dr. Alberto Lima  
Dec. Int. n.º 002/2024-DIREI/HCAL

Carta Responsável Técnico  
Responsável Téc. UNACON/AMBULATÓRIO  
Port. Int. n° 089/2003 - HDAL/SESA

**Jairo Moraes Saraiva**  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos do HCAL  
Dec. nº 7715/2024-GNST/HCAL

Dagse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7548/2024



| HORÁRIO | 2025 |
|---------|------|
|---------|------|

**ESCALA FARMACÊUTICOS - CONTRATUAL**

ESCALA FARMACÊUTICOS - CONTRATUAL

|      |       |  |
|------|-------|--|
| 2025 | ANEIR |  |
|------|-------|--|

[illegible]

**GOVERNO DO ESTADO**

TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO

| FUNÇÃO | VÍNCULO |
|--------|---------|
|--------|---------|

## SETOR ATUANTE

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

|  |       |
|--|-------|
|  | HUKAS |
|--|-------|

|     | 1                            | 2  | 3 | 4  | 5  | 6 | 7 | 8  | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |    |
|-----|------------------------------|----|---|----|----|---|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 257 | Manipulação de quimioterapia | T  |   |    | T  | T |   |    | T |    | T  | M  |    | T  |    |    |    | T  |    | T  |    |    |    |    |    |    | T  |    |    |    |    | 10 | 60 |    |
| 69  | Dispensação de medicamentos  |    |   |    |    |   | T |    |   | T  |    | T  |    |    | T  |    |    |    | T  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 5  | 30 |    |
| 507 | Dispensação de medicamentos  |    |   | N1 |    |   |   | N1 |   |    |    | N1 |    |    | N1 |    |    | N1 |    |    |    | N1 |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 10 | 60 |    |
| 241 | Manipulação de quimioterapia | T  |   | T  | T  |   |   |    |   |    |    | T  |    |    | T  |    |    | T  |    |    |    | T  |    |    |    |    |    | T  |    |    |    | 10 | 60 |    |
| 287 | Dispensação de medicamentos  | N1 |   |    | N1 |   |   | N1 |   |    | N1 |    |    | N1 |    | N1 |    | N1 |    |    |    | N1 |    |    |    | N1 |    | N1 |    |    |    | 10 | 60 |    |
| 231 | Dispensação de medicamentos  | N2 |   |    | N2 |   |   | N2 |   |    | N2 |    |    | N2 |    | N2 |    | N2 |    |    |    | N2 |    |    |    |    | N2 |    | N2 |    |    |    | 10 | 60 |

|            |  |
|------------|--|
| 1ARDE      |  |
| NOTINDIC 1 |  |

**Jairo Moraes Sarauva**  
Gerente de Nucleo de  
Serviços Técnicos do HCAL  
Dger/qa/qa/25.10.2024 da SNT/HCAL  
Técnicos

Days: 2019  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 754812024

Dec. 7 5 18/2024

Direção

SECTOR: UNACON (PLANTÃO PORTA)

ESCALA DE PLANTÃO EXTRA SERVIÇO DE PSICOLOGIA

| Nº            | NOME                                    | MATRÍCULA        | FUNÇÃO    | CONSELHO DE CLASSE | VÍNCULO  | HORÁRIO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | TOTAL |
|---------------|-----------------------------------------|------------------|-----------|--------------------|----------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
|               |                                         |                  |           |                    |          | 1       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |       |
| 1             | ANTONIO FABIO MONTE BRITO (CSM)         | 0108912-9-01     | PSICÓLOGO | 01535/10           | ESTADO   |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2     |
| 2             | ALESSANDRA LEMOS DA SILVA               | 0972204-1-01     | PSICÓLOGO | 06279/10           | CONTRATO |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 4     |
| 3             | CLEIDE DOS SANTOS DE SOUSA              | 0972289-0-01     | PSICÓLOGO | 06411/10           | CONTRATO |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 4     |
| 4             | ELINE DE ARAÚJO VIANA DA SILVA DAVID    | 0972398-6-01     | PSICÓLOGO | 07650/10           | CONTRATO |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 6     |
| 5             | FLORA LAMARCO DA SILVA MILHOMEM         | 0113116-8-05     | PSICÓLOGO | 5397/10            | CONTRATO |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 3     |
| 6             | JESSY SOUSA FERNANDES                   | 0113451-5-01     | PSICÓLOGO | 04470/10           | ESTADO   |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 5     |
| 7             | JULIO DE SOUSA DUARTE JUNIOR            | 0990525-1-01     | PSICÓLOGO | 09624/10           | CONTRATO |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 3     |
| 8             | JHULYNE ANNE DA CONCEIÇÃO OLIVEIRA      | 0994062-6-01     | PSICÓLOGO | 08977/10           | CONTRATO |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 5     |
| 9             | LETICIA SALOMÃO BEZERRA                 | 0982538-0-01     | PSICÓLOGO | 09389/10           | CONTRATO |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2     |
| 10            | MARIA DE FÁTIMA MACIEL PIMENTA          | 0040291-5-01     | PSICÓLOGO | 820/10             | ESTADO   |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 6     |
| 11            | TEREZA CRISTINA TAVARES DA COSTA        | 0041485-9-01     | PSICÓLOGO | 891/10             | ESTADO   |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 7     |
| 12            | VANIA REGINA FERREIRA DE FIGUEIREDO (C) | 0972408-3-01     | PSICÓLOGO | 07365/10           | CONTRATO |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1     |
| L E G E N D A |                                         |                  |           |                    |          | 1       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 48    |
| M             | MANHÃ                                   | 07:00H AS 13:00H |           |                    |          |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| T             | TARDE                                   | 13:00H AS 19:00H |           |                    |          |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| D             | DIURNO                                  | 07:00H AS 19:00H |           |                    |          |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| N             | NOTURNO                                 | 19:00H AS 07:00H |           |                    |          |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS/HCAL

Ian Caio dos Santos Silva  
Psicólogo CRP 10/107969  
Secretaria de Estado da Saúde  
R1 Setor de Serviços Técnicos/HCAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos do HCAL

Jairo Moraes Duarte  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos do HCAL  
Dir. nº 7715/2024-GNST/HCAL

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas de Alberto Lima  
Dec. 7546/2024

DIREÇÃO

FISIOTERAPIA PRONTO ATENDIMENTO - UNACON

ESCALA EXTRA PORTA/FISIOTERAPIA (UNACON)

| NOME                                     | FUNÇÃO       | CREITO     | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | ORIGEM            | HORÁRIO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ANO  |
|------------------------------------------|--------------|------------|----------|--------------|-------------------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------|
|                                          |              |            |          |              |                   | 1       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |      |
| 1 ALESSANDRO A.M. DE SOUZA               | FISIOTERAPIA | 145980     | ESTADO   | 0109665-6-01 | ORTOPEDIA         |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 2 ALICE ELAINE BARBALHO DOS SANTOS       | FISIOTERAPIA | 186087.F   | ESTADO   | 0108921-8-01 | CLIN. CIRURGICA   |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 3 ANA LUIZA BELO PAIXÃO                  | FISIOTERAPIA | 31709.F    | ESTADO   | 0089819-8-01 | UNACON            |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 4 ANORESSON ROBERTSON BARBOSA DE BARROSA | FISIOTERAPIA | 305428.F   | CONTRATO | 0974871-7-01 | UNACON            |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 5 CAMILA GUARESMIA CAMPOS                | FISIOTERAPIA | 234144.F   | CONTRATO | 0964783-0-01 | NEFROLOGIA        |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 6 CAMILO SANTOS BARRETO                  | FISIOTERAPIA | 237702.F   | CONTRATO | 0970738-7-03 | CLIN. MED. 1      |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 7 CARLA SANTOS DA COSTA                  | FISIOTERAPIA | 185177.F   | CONTRATO | 0984033-8-01 | UNACON            |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 8 CARLA RODRIGUES PÇAÇO                  | FISIOTERAPIA | 120372.F   | ESTADO   | 0108847-5-01 | CDT               |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 9 EGLESON ALMEIDA DA COSTA               | FISIOTERAPIA | 200902.1.F | CONTRATO | 0971482-5-01 | CLIN. MED. 1      |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 10 ELAINE IZABEL TABUS DE OLIVEIRA       | FISIOTERAPIA | 355546.1.F | CONTRATO | 0099847-8-03 | UNACON            |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 11 FELIPE PRAÇA GUIMARÃES                | FISIOTERAPIA | 137775.1.F | CONTRATO | 0124477-9-03 | UNACON            |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 12 FRANCILIANE PRATO OLIVEIRA            | FISIOTERAPIA | 262531.F   | CONTRATO | 0984183-0-01 | CLIN. MED. 2      |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 13 JONY CARLOS FERREIRA BRAGA            | FISIOTERAPIA | 146023.F   | CONTRATO | 0971532-0-01 | CLIN. MED. 1      |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 14 JORGE ARTUR MARQUES DE OLIVEIRA       | FISIOTERAPIA | 25406.F    | ESTADO   | 0083505-6-01 | UNACON            |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 15 LUCILENE LIMA                         | FISIOTERAPIA | 245618.F   | ESTADO   | 0963554-8-01 | UNACON            |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 16 MARIA REGINA LOBATO DA SILVA          | FISIOTERAPIA | 186139.F   | ESTADO   | 0108975-7-01 | UTI               |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 17 NICOLAS FERREIRA LAMARCA              | FISIOTERAPIA | 225125.1.F | CONTRATO | 0124871-3-02 | NEFROLOGIA        |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 18 RAFAEL ROSSI DE ANDRADE BEZERRA       | FISIOTERAPIA | 222027.F   | ESTADO   | 0088757-3-02 | RT                |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 19 RIELEY MACEDO LEMOS                   | FISIOTERAPIA | 222027.F   | ESTADO   | 0062317-2-01 | CLIN. CIRURGICA   |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 20 SAMMY ASON FERREIRA QUEIRO            | FISIOTERAPIA | 27401.F    | CONTRATO | 0966874-8-02 | UTI               |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 21 SANDRO DA SILVA NIERY                 | FISIOTERAPIA | 262996.F   | CONTRATO | 0976631-6-01 | UTI               |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 22 STEPHANY CONCEIÇÃO ROCHA              | FISIOTERAPIA | 217639.F   | CONTRATO | 0974243-3-01 | CLIN. MED. 1      |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 23 VANESSA DA SILVA BRAGA                | FISIOTERAPIA | 331863.1.F | CONTRATO | 0994555-5-01 | CLIN. CIRURGICA 2 |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 24 WEININGTON JUNIOR DE SOUSA COSTA      | FISIOTERAPIA | 249754.F   | CONTRATO | 0994555-5-01 | CLIN. CIRURGICA 2 |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |
| 25 ZILDA PEREIRA RAMOS DO AMARAL         | FISIOTERAPIA | 249754.F   | CONTRATO | 0994555-5-01 | CLIN. CIRURGICA 2 |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2025 |

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS/HCAL

RESPONSÁVEL TÉCNICO/RT

GERENCIA DE NÚCLEO/GNST

DIREÇÃO

Jairo Mendes Saraiva  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos do HCAL  
Dec. nº 7715/2024-GNST/HCAL

Samy Alsin Ferreira Queiro  
Fisioterapia  
CREITO 12:222027.F

Dagse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 758/2024

TOTAL DE PLANTÕES POR TURNO

TOTAL DE PLANTÕES EXTRA

SETOR - CLÍNICAS E NEFROLOGIA

ESCALA DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - PLANTÃO EXTRA

| NOME                                     | FUNÇÃO       | CREDTO  | VÍNCULO | MATRÍCULA    | SETOR    | FÉRIAS |    |    |   |   |    |    |        |   |    |    |    |    |    |        |    |    |    |    |    |    |        |    |    |    |    |    |    |     |     |    | TOTAL DE HORAS |
|------------------------------------------|--------------|---------|---------|--------------|----------|--------|----|----|---|---|----|----|--------|---|----|----|----|----|----|--------|----|----|----|----|----|----|--------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|----|----------------|
|                                          |              |         |         |              |          | 1      | 2  | 3  | 4 | 5 | 6  | 7  | 8      | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15     | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22     | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29  | 30  | 31 |                |
| 1 KESIA RAUPE BATISTA REIS               | FISIOTERAPIA | 284702  | CA      | 0973551-7-01 | CLM      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 2 TAFENY PRISCILA FEIJ DA SILVA          | FISIOTERAPIA | 324661  | CA      | 0971883-0-01 | CLM      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 3 CAMILO SANTOS BARRETO                  | FISIOTERAPIA | 237770  | CA      | 0970738-7-03 | CLM      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 4 WELINGTON JUNIOR DE SOUSA COSTA        | FISIOTERAPIA | 331863  | CA      | 0978283-9-01 | CLM      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 5 MATHILDA LYRA BELEM                    | FISIOTERAPIA | 117456  | CA      | 0994143-6-01 | CLM      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 6 EUGENSON ALMEIDA DA COSTA              | FISIOTERAPIA | 209902  | CA      | 0974452-5-01 | CLM      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 7 JENNE MAGNO PIRES                      | FISIOTERAPIA | 261319  | CA      | 0971871-0-02 | CLM      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 8 PAULA L. SANTOS FERREIRA               | FISIOTERAPIA | 1227015 | CA      | 0971927-0-01 | CLM      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| CLÍNICA CIRÚRGICA 1                      |              |         |         |              |          | FÉRIAS |    |    |   |   |    |    | FÉRIAS |   |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    |     |     |    |                |
| 9 ALICE E. BARBAHO DOS SANTOS            | FISIOTERAPIA | 186087  | EST     | 0108921-8-01 | CCL      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 10 SANDRO DA SILVA NEI                   | FISIOTERAPIA | 27401   | EST     | 0063113-2-01 | CCL      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 11 NIEGE RABELO BECKMAN                  | FISIOTERAPIA | 85214   | EST     | 0090133-4-01 | CCL      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 12 CLAUDIA BORGES BASTOS                 | FISIOTERAPIA | 28275   | EST     | 0062499-3-01 | CCL      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| CLÍNICA CIRÚRGICA 2                      |              |         |         |              |          | FÉRIAS |    |    |   |   |    |    | FÉRIAS |   |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    |     |     |    |                |
| 13 ELIZABETE ALMEIDA DE LIMA             | FISIOTERAPIA | 333324  | CA      | 0994073-1-01 | CQ2      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 14 ZILDA PEREIRA RAMOS DO AMARAL         | FISIOTERAPIA | 249754  | CA      | 0994555-5-01 | CQ2      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| CLÍNICA ORTOMÉDICA                       |              |         |         |              |          | FÉRIAS |    |    |   |   |    |    | FÉRIAS |   |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    |     |     |    |                |
| 15 ANA LAURA BELO PAIXÃO                 | FISIOTERAPIA | 31709   | EST     | 0062500-0-01 | CO       | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 16 ALESSANDRO A.M. DE SOUZA              | FISIOTERAPIA | 146980  | EST     | 0109665-6-01 | CO       | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 17 MARGARETH A. LARCEDA                  | FISIOTERAPIA | 9863    | FED     | 0029840-8-02 | CO       | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 18 NAZARE DO SOCORRO A. RAUOL            | FISIOTERAPIA | 28931   | EST     | 0088416-8-01 | CO       | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 19 SHEILA CAMPOS DA SILVA                | FISIOTERAPIA | 73866   | EST     | 0070902-6-01 | CO       | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| CLÍNICA MÉDICA 2                         |              |         |         |              |          | FÉRIAS |    |    |   |   |    |    | FÉRIAS |   |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    |     |     |    |                |
| 20 DHESSICA CAROLINE S. DA SILVA         | FISIOTERAPIA | 356238  | CA      | 0973857-7-01 | CM2      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 21 ROSCIAN MOREIRA FARIAS                | FISIOTERAPIA | 261134  | CA      | 0966443-2-01 | CM2      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 22 RISEL VERA DE SOUSA                   | FISIOTERAPIA | 281220  | CA      | 0971554-1-02 | CM2      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 23 DEBORA RAMOS DE SOUZA                 | FISIOTERAPIA | 355545  | CA      | 0992425-6-01 | CM2      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| CDT                                      |              |         |         |              |          | FÉRIAS |    |    |   |   |    |    | FÉRIAS |   |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    |     |     |    |                |
| 24 SONIA MONTEIRO M. DE LIMA             | FISIOTERAPIA | 117090  | EST     | 0033123-6-01 | CDT      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 25 CARA RODRIGUES PRAÇO                  | FISIOTERAPIA | 120872  | EST     | 0108847-5-01 | CDT      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| CLÍNICAS NOTITE                          |              |         |         |              |          | FÉRIAS |    |    |   |   |    |    | FÉRIAS |   |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    |     |     |    |                |
| 26 ANNE GABRIELA A. SOARES               | FISIOTERAPIA | 202328  | CA      | 0982094-9-01 | CLÍNICAS | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 120 |    |                |
| 27 FELIPE ANDRÉ MORAIS CARDOZO           | FISIOTERAPIA | 3217471 | CA      | 0995209-8-01 | CLÍNICAS | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 120 |    |                |
| 28 JONNY CARLOS FERREIRA BRAGA           | FISIOTERAPIA | 262531  | CA      | 0984183-0-01 | CLÍNICAS | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 120 |    |                |
| 29 LUCIENE LIMA                          | FISIOTERAPIA | 126023  | CA      | 0971532-0-01 | CLÍNICAS | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 120 |    |                |
| 30 COCOLOLO REBOUCAS DE OLIVEIRA SEGUNDO | FISIOTERAPIA | 151497  | CA      | 0966443-2-01 | CM2      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| NEFROLOGIA                               |              |         |         |              |          | FÉRIAS |    |    |   |   |    |    | FÉRIAS |   |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    |     |     |    |                |
| 31 JOSIANE FONSECA DOS SANTOS            | FISIOTERAPIA | 151556  | EST     | 0108983-8-01 | NEFRO    | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 32 LIDIANE FIGUEIREDO DA COSTA           | FISIOTERAPIA | 117082  | CA      | 0977727-0-01 | NEFRO    | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 33 RIELEY MACEDO LEMOS                   | FISIOTERAPIA | 225125  | CA      | 0124371-3-02 | NEFRO    | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 34 STEFANNY FARIAS F. DE OLIVEIRA        | FISIOTERAPIA | 151652  | CA      | 0966439-8-01 | NEFRO    | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 35 ZAIRA DAYANNE F. SMITE                | FISIOTERAPIA | 63851   | EST     | 0984187-1-01 | NEFRO    | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 36 CAMILLA CAMPOS OLIVEIRA               | FISIOTERAPIA | 234144  | CA      | 0984783-0-01 | NEFRO    | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| UNICOM                                   |              |         |         |              |          | FÉRIAS |    |    |   |   |    |    | FÉRIAS |   |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    |     |     |    |                |
| 37 ANA LAURA BELO PAIXÃO                 | FISIOTERAPIA | 31709   | EST     | 0069818-8-01 | AMB      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 38 MARIA REGINA LOBATO DA SILVA          | FISIOTERAPIA | 25496   | EST     | 0098919-8-01 | AMB      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 39 ANDRESSON ROBERTO B. DE BARROSA       | FISIOTERAPIA | 305428  | CA      | 0974871-7-01 | AMB      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 40 CARLA SANTOS DA COSTA                 | FISIOTERAPIA | 135177  | CA      | 0984033-8-01 | AMB      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 41 EUGENIA DABEL F. DE OLIVEIRA          | FISIOTERAPIA | 135440  | CA      | 0099847-8-03 | AMB      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 42 FRANCJANE P. OLIVEIRA                 | FISIOTERAPIA | 137775  | CA      | 0124477-9-03 | AMB      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 132 |    |                |
| 43 NICOLIAS FERREIRA LAMARÃO             | FISIOTERAPIA | 245618  | EST     | 0963554-8-01 | AMB      | F      | M  | M  | F | F | M  | M  | M      | M | F  | F  | M  | M  | M  | F      | F  | M  | M  | M  | F  | F  | M      | M  | M  | F  | F  | M  | M  | M   | 354 |    |                |
| TOTAL DE FÉRIAS POR TURNO                |              |         |         |              |          | FÉRIAS |    |    |   |   |    |    | FÉRIAS |   |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    |     |     |    |                |
| MANHÃ                                    |              |         |         |              |          | 0      | 16 | 16 | 0 | 0 | 16 | 16 | 16     | 0 | 0  | 16 | 16 | 17 | 0  | 0      | 17 | 18 | 18 | 18 | 0  | 0  | 18     | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18  | 364 |    |                |
| TARDE                                    |              |         |         |              |          | 0      | 17 | 17 | 0 | 0 | 17 | 17 | 17     | 0 | 0  | 17 | 17 | 17 | 0  | 0      | 16 | 17 | 17 | 0  | 0  | 17 | 17     | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 363 |     |    |                |
| NOTURNO                                  |              |         |         |              |          | 4      | 1  | 0  | 4 | 1 | 0  | 4  | 1      | 0 | 4  | 1  | 0  | 4  | 1  | 0      | 4  | 1  | 0  | 4  | 1  | 0  | 4      | 1  | 0  | 4  | 1  | 0  | 4  | 1   | 757 |    |                |



SETOR: UNACON - SERVIÇO SOCIAL  
ESCALA DE PLANTÃO EXTRA NÍVEL SUPERIOR-HCAL

| N           | NOME                        | MATRÍCULA     | FUNÇÃO    | CRESS AP | VÍNCULO  | HORARIO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | ANO |
|-------------|-----------------------------|---------------|-----------|----------|----------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|             |                             |               |           |          |          | 1       | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |     |
| 1           | CRISTINA BARBOSA GOMES      | 0108932-3-01  | AS SOCIAL | 754/AP   | ESTADO   | 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 |     |
| 2           | ELIZETE F. M. MAMA OLIVEIRA | 0062327-0-01  | AS SOCIAL | 132/AP   | ESTADO   |         |     | N2  |     |     |     |     |     | N2  | N1  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 3           | JOCRELEY SANTOS SAROLIS     | 0102844-8-03  | AS SOCIAL | 367/AP   | CONTRATO |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 4           | LEIDELINE NASCIMENTO COSTA  | 0974350-2-01  | AS SOCIAL | 1358/AP  | CONTRATO | M       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 5           | ETIANI FERREIRA DO AMARAL   | 3928577-42-53 | AS SOCIAL | 1736/AP  | CONTRATO | N2      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 6           | RAMULINDA MARIA D. FERREIRA | 0113623-2-01  | AS SOCIAL | 828/AP   | ESTADO   | T       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 7           | ROSEANY SOUSA ANDRADE       | 0111812-9-04  | AS SOCIAL | 787/AP   | CONTRATO |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 8           | TOM SOARES TAVARES          | 0972899-6-01  | AS SOCIAL | 1309/AP  | CONTRATO | N1      |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9           |                             |               |           |          |          | N1      |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 10          |                             |               |           |          |          |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 11          |                             |               |           |          |          |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| LEGENDA     |                             |               |           |          |          | 1       | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |     |
| MANHA       |                             |               |           |          |          | 1       | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   |     |     |
| TARDE       |                             |               |           |          |          | 1       | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |     |     |
| N1NOTURNO 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   |     |     |
| N2NOTURNO 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   |     |     |
| TOTAL       |                             |               |           |          |          | 9       | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   |     |

GERENTE DE NUCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS/HCAL

RESPONSÁVEL TÉCNICO/RTADM

GERENCIA DE NUCLEOGNIST

DIREÇÃO

SETOR: UNACON - SERVIÇO SOCIAL  
ESCALA DO ADMINISTRATIVO NÍVEL SUPERIOR-HCAL

| ESCALA DO ADMINISTRATIVO NIVEL SUPERIOR-HCAL |                                |               |           |          |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|----------------------------------------------|--------------------------------|---------------|-----------|----------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| N                                            | NOME                           | MATRICULA     | FUNCAO    | CRESS AP | VINCULO  | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |
|                                              |                                |               |           |          |          | 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 |
| 1                                            | CRISTINA BARBOSA GOMES         | 0108932-3-01  | AS SOCIAL | 754/AP   | ESTADO   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 132 |
| 2                                            | ELIZETE F. M. MAMA DE OLIVEIRA | 0062327-0-01  | AS SOCIAL | 132/AP   | ESTADO   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 132 |
| 3                                            | LEIDELINE NASCIMENTO COSTA     | 0974350-2-01  | AS SOCIAL | 1358/AP  | CONTRATO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 132 |     |
| 4                                            | ETIANI FERREIRA DO AMARAL      | 3958577-42-53 | AS SOCIAL | 1736/AP  | CONTRATO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 132 |     |
| 5                                            | RAMULINDA MARIA D. FERREIRA    | 0113623-2-01  | AS SOCIAL | 828/AP   | ESTADO   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 132 |     |
| 6                                            | ROSEANY SOUSA ANDRADE          | 0118123-2-04  | AS SOCIAL | 787/AP   | CONTRATO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |     |
| 7                                            | SIMONE CARVALHO OLIVEIRA       | 0051800-0-01  | AS SOCIAL | 96/AP    | ESTADO   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 8                                            |                                |               |           |          |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9                                            |                                |               |           |          |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 10                                           |                                |               |           |          |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 11                                           |                                |               |           |          |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| LEGENDA                                      |                                |               |           |          |          | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |
| MANHA                                        |                                |               |           |          |          | 0   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   |
| TARDE                                        |                                |               |           |          |          | 0   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   |
| FERIAS                                       |                                |               |           |          |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

Jailma Moraes Sarauia  
Gerente de Nucleo de Serviços Técnicos/HCAL  
Dec. nº 7715/2024-GNST/HCAL

Elizete de F. M. Oliveira  
Responsável Técnica/UNACON  
Serviço Social  
Port. nº 002/2024-HCAL/SESA

GERENCIA DE NUCLEOGNIST

Daise Almeida Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. nº 1344/2024

58