

|                                    |                                                                                                          |            |                                                                                                   |              |                                                                                                                                         |           |                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                        |     |                                     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |  |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|--|--|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1                           | <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div>TRABALHADOR PELA SAÚDE - DIVERSOS</div> |            | <div>HCA/PAI</div> <div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> |              | <div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI</div> <div>SALA DE ESTABILIZAÇÃO</div> <div>ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES EXTRAS</div> |           |                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                        |     | <div>HORÁRIO</div> <div>M/T/N</div> |     |     |     |     |     | <div>2025</div> <div>SETEMBRO</div> |     |                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |  |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    | NOME                                                                                                     |            | FUNÇÃO                                                                                            | VÍNCULO      | MATRÍCULA                                                                                                                               | LOTAÇÃO   | COREN-AP                                                               | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM                                                                                                    | SEG | TER                                 | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG                                 | TER | TOTAL                                                                                             |    |    |    |    |    |    |    |  |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    | 1 PP: LEONAM AIRAM ATAÍDE FERNANDES                                                                      |            | ENFERMEIRO                                                                                        | CONTRATO     | 0981323-3-01                                                                                                                            | HCA-CPC   | 717.228-E                                                              |     |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |     |                                                                                                        |     |                                     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                                                                                   | 4  |    |    |    |    |    |    |  |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    | 2 PP: MARIANE NAZARÉ DOS SANTOS DIAS                                                                     |            | ENFERMEIRO                                                                                        | CONTRATO     | 0104851-1-02                                                                                                                            | HCA-CPC   | 361.474-E                                                              |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N                                                                                                      |     |                                     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                                                                                   | 3  |    |    |    |    |    |    |  |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 PP: JULIANE MORAES LOUREIRO      |                                                                                                          | ENFERMEIRO | CONTRATO                                                                                          | 0974457-6-01 | HCA-UCLP                                                                                                                                | 689741-E  |                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | N                                                                                                      |     |                                     |     |     |     |     |     |                                     |     | 2                                                                                                 |    |    |    |    |    |    |    |  |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 PP: RHANNÁ HINDIRA PRIMO MACHADO |                                                                                                          | ENFERMEIRO | CONTRATO                                                                                          | 0972148-7-01 | HCA-CPC                                                                                                                                 | 541.846-E |                                                                        |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |     |     | D                                                                                                      |     |                                     |     |     |     |     |     |                                     |     | 3                                                                                                 |    |    |    |    |    |    |    |  |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:                        |                                                                                                          |            |                                                                                                   |              |                                                                                                                                         |           | TURNO/DIA                                                              | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14                                                                                                     | 15  | 16                                  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22                                  | 23  | 24                                                                                                | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 12 |  |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    |                                                                                                          |            |                                                                                                   |              |                                                                                                                                         |           | MANHÃ                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                        |     |                                     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |  |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    |                                                                                                          |            |                                                                                                   |              |                                                                                                                                         |           | TARDE                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                        |     |                                     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |  |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    |                                                                                                          |            |                                                                                                   |              |                                                                                                                                         |           | NOTURNO 1                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                        |     |                                     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |  |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    |                                                                                                          |            |                                                                                                   |              |                                                                                                                                         |           | NOTURNO 2                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                        |     |                                     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                                                                                   |    |    |    |    |    |    |    |  |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 27/08/2025                   |                                                                                                          |            |                                                                                                   |              |                                                                                                                                         |           | Thamires Moraes Barata<br>Responsável Técnica<br>Portaria n.º 009/2024 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Cely Franciane Ferreira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Portaria n.º 009/2025 - HCA/PAI/SESA |     |                                     |     |     |     |     |     |                                     |     | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços Técnicos HCA<br>Portaria n.º 7416/2025 |    |    |    |    |    |    |    |  |  | Cleude Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto n.º 00777/2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|--------------------------------------|---------------------|------------|-------------------|----------|---------|--------------|----------------------------------------------|-----|---------|-----------|----------|-----|--|
| Versão 1                             | SECRETARIA DE SAÚDE |            | GOVERNO DO ESTADO |          | HCA/PAI |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     | HORÁRIO |           | 2025     |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              | SALA DE ESTABILIZAÇÃO                        |     | M/T/N   |           | SETEMBRO |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 132H          |     |         |           |          |     |  |
|                                      | NOME                |            | FUNÇÃO            |          | VÍNCULO |              | MATRÍCULA                                    |     | LOTAÇÃO |           | COREN-AP |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
| 1 LEONAM AIRAM ATAÍDE FERNANDES      |                     | ENFERMEIRO |                   | CONTRATO |         | 0981323-3-01 |                                              | HCA |         | 717.228-E |          | 132 |  |
| 2 MARIANE NAZARÉ DOS SANTOS DIAS     |                     | ENFERMEIRO |                   | CONTRATO |         | 0104851-1-02 |                                              | HCA |         | 361.474-E |          | 132 |  |
| 3 PÂMELA SOCORRO OLIVEIRA DOS SANTOS |                     | ENFERMEIRO |                   | CONTRATO |         | 0974466-5-01 |                                              | HCA |         | 711.948-E |          | 0   |  |
| 4 RHANNÁ HINDIRA PRIMO MACHADO       |                     | ENFERMEIRO |                   | CONTRATO |         | 0972148-7-01 |                                              | HCA |         | 541.846-E |          | 132 |  |
| 5 SAMARA MONTEIRO DO CARMO           |                     | ENFERMEIRA |                   | CONTRATO |         | 0981353-5-01 |                                              | HCA |         | 561.839   |          | 132 |  |
| OBSERVAÇÃO:                          |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
|                                      |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |
| </                                   |                     |            |                   |          |         |              |                                              |     |         |           |          |     |  |



| SECRETARIA DE SAÚDE |  |  |  |  |  | GOVERNO DO ESTADO |  |         |  |           |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025     |  |       |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|-------------------|--|---------|--|-----------|--|----------------------------------------------|--|----------|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|----------|--|-------|--|
| SECRETARIA DE SAÚDE |  |  |  |  |  | GOVERNO DO ESTADO |  |         |  |           |  | CLÍNICA PEDIÁTRICA C                         |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  | D/N     |  | SETEMBRO |  |       |  |
| NOME                |  |  |  |  |  | FUNÇÃO            |  | VÍNCULO |  | MATRÍCULA |  | LOTAÇÃO                                      |  | COREN-AP |  | ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES EXTRAS |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  | TOTAL |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |
|                     |  |  |  |  |  |                   |  |         |  |           |  |                                              |  |          |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |

Thamires Moraes Barata  
Responsável Técnica Bloco D  
Portaria nº 009/2024-HCA

Coordenação de Enfermagem

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA

Cleude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

Decreto nº 7416/2025

|                                                                                                   |                                                                    |            |          |                |         |           |                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                              |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------|----------|----------------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------------------------------|-----|----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|
| Versão 1                                                                                          | SECRETARIA DE SAÚDE<br>GOVERNO DO ESTADO<br>THAMIREZ MORAES BARATA |            |          |                |         |           | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     | HORÁRIO  |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
|                                                                                                   |                                                                    |            |          |                |         |           | CLÍNICA PEDIÁTRICA C                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/D/N                                      |     | SETEMBRO |     |      |     |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
|                                                                                                   |                                                                    |            |          |                |         |           | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 132H                                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                              |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
|                                                                                                   |                                                                    |            |          |                |         |           |                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                              |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| NOME                                                                                              |                                                                    | FUNÇÃO     | VÍNCULO  | MATRÍCULA      | LOTAÇÃO | COREN-AP  | SEG                                                                                                          | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                          | DOM | SEG      | TER | QUA  | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |     |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 1                                                                                                 | ANA DO NASCIMENTO RAMOS                                            | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0990488-3-01   | HCA     | 781.710-E | T                                                                                                            | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T                                            | T   | T        | T   | T    | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T     | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 2                                                                                                 | ANA LIDIA DA COSTA BRITO                                           | ENFERMEIRO | CONTRATO | 098149-5-01    | HCA     | 352.185-E | N                                                                                                            | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N                                            | N   | N        | N   | N    | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N     | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 3                                                                                                 | DANIELE DA SILVA SARAIVA                                           | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0980076-0-01   | HCA     | 770.237-E | T                                                                                                            | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T                                            | T   | T        | T   | T    | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T     | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 4                                                                                                 | FLÁVIA MARIA NUNES DA COSTA                                        | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0979967-2-01   | HCA     | 773.764-E | N                                                                                                            | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N                                            | N   | N        | N   | N    | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N     | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 5                                                                                                 | FRANCINE FARIAS DOS SANTOS DIAS                                    | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0974468-1-01   | HCA     | 636.059-E | N                                                                                                            | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N                                            | N   | N        | N   | N    | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N     | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 6                                                                                                 | JESSICA LETICIA DA SILVA BARBOSA                                   | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0975398-2-01   | HCA     | 352.185-E | M                                                                                                            | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M                                            | M   | M        | M   | M    | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M     | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 7                                                                                                 | MARIANA DE VASCONCELOS FAYAL                                       | ENFERMEIRO | ESTADO   | 0114469-3-01   | HCA     | 311.987-E | D                                                                                                            | N   | D   |     | D   |     | D   |     | D   |     | D   |     | D                                            |     | D        |     | D    |     | D   |     | D   |     | D   |       | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 8                                                                                                 | PATRICK MOTA CORRÊA                                                | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0971710-2-01   | HCA     | 657.414-E | N                                                                                                            | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N                                            | N   | N        | N   | N    | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N     | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 9                                                                                                 | MARILIA PICANÇO RIBEIRO                                            | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0981294-6-01   | HCA     | 778.470-E | N                                                                                                            | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N                                            | N   | N        | N   | N    | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N     | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 10                                                                                                | MAYARA BORGES DE SOUZA                                             | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0992426-4-01   | HCA     | 516.819-E | D                                                                                                            | D   | N   |     | D   |     | D   |     | D   |     | D   |     | D                                            |     | D        |     | D    |     | D   |     | D   |     | D   |       | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 11                                                                                                | SHAHIRA CORRÊA SÁGICA BARROS                                       | ENFERMEIRO | ESTADO   | 0109021-6-00   | HCA     | 137.164-E | N                                                                                                            | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N                                            | N   | N        | N   | N    | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N     | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 12                                                                                                | STERFANNE TWELLE GOMES FERRAZ                                      | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0980558-3-01   | HCA     | 747.897-E | M                                                                                                            | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M                                            | M   | M        | M   | M    | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M     | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 13                                                                                                | WEVELLIN KAROLINE GOMES ARAÚJO                                     | ENFERMEIRO | CONTRATO | 046.596.442-78 | HCA     | 922.156-E | D                                                                                                            | N   | D   |     | D   |     | D   |     | D   |     | D   |     | D                                            |     | D        |     | D    |     | D   |     | D   |     | D   |       | 132 |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| 14                                                                                                | YNGRID HANNA BRITO DE OLIVEIRA                                     | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0994107-0-01   | HCA     | 791.356-E |                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                              |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |       | 0   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO:                                                                                       |                                                                    |            |          |                |         |           | TURNOS/DIA                                                                                                   |     | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11                                           | 12  | 13       | 14  | 15   | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22    | 23  | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |   |   |   |   |   |
|                                                                                                   |                                                                    |            |          |                |         |           | MANHÃ                                                                                                        |     | 4   | 4   | 2   | 4   | 3   | 0   | 1   | 3   | 1   | 3   | 4                                            | 1   | 3        | 1   | 1    | 0   | 4   | 4   | 3   | 3   | 3   | 4     | 0   | 0  | 4  | 4  | 2  | 3  | 3  | 3  | 0 | 1 | 4 | 3 |   |
|                                                                                                   |                                                                    |            |          |                |         |           | TARDE                                                                                                        |     | 4   | 3   | 2   | 4   | 3   | 0   | 1   | 3   | 1   | 3   | 4                                            | 1   | 3        | 1   | 1    | 0   | 4   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3     | 4   | 0  | 0  | 4  | 4  | 2  | 3  | 3  | 3 | 0 | 1 | 4 | 3 |
|                                                                                                   |                                                                    |            |          |                |         |           | NOTURNO 1                                                                                                    |     | 4   | 2   | 4   | 3   | 3   | 0   | 1   | 2   | 3   | 3   | 3                                            | 3   | 1        | 0   | 0    | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 4     | 0   | 0  | 4  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 0 | 1 | 4 | 3 |   |
|                                                                                                   |                                                                    |            |          |                |         |           | NOTURNO 2                                                                                                    |     | 4   | 2   | 4   | 3   | 3   | 0   | 1   | 2   | 3   | 3   | 3                                            | 3   | 1        | 0   | 0    | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 4     | 0   | 0  | 4  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 0 | 1 | 3 | 3 |   |
| Thamires Moraes Barata<br>Responsável Técnica Bloco D<br>Profª Responsável Técnica<br>09/2024 HCA |                                                                    |            |          |                |         |           | Coordenação de Enfermagem                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                              |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
|                                                                                                   |                                                                    |            |          |                |         |           | Larissa Caroline<br>Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Coordenadora de Enfermagem |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                              |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| DATA: 03/09/2025                                                                                  |                                                                    |            |          |                |         |           | Cléude Rodrigues<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 0771                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                              |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
|                                                                                                   |                                                                    |            |          |                |         |           |                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                              |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |

Thamires Moraes Barata  
Responsável Técnica Bloco D  
Portaria nº 009/2024-HCA

Coordenação de Enfermagem

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA

Cleude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

Decreto nº 7416/2025







| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELA VIDA |                                          |            |           |                |          |                                       |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     |          |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------|-----------|----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                   |                                          |            |           |                |          | CLÍNICA CIRÚRGICA                                                                                                       |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D/N |     |         |     | SETEMBRO |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                   |                                          |            |           |                |          | ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES EXTRAS                                                                                     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME                                                              | FUNÇÃO                                   | VÍNCULO    | MATRÍCULA | LOTAÇÃO        | COREN-AP | SEG                                                                                                                     | TER | QUA                                          | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX     | SAB | DOM      | SEG | TER  | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL                                                                                 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                 | PP: ELAINY TAMARA BRITO DA SILVA         | ENFERMEIRO | C. ADM    | 007.727.062-20 | HCA      | 930.640-E                                                                                                               | 1   | 2                                            | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18      | 19  | 20       | 21  | 22   | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30                                                                                    | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                 | PP: SAMILLY VICTORIA DINIZ VIEIRA        | ENFERMEIRO | C. ADM    | 025.178.192-54 | HCA      | 940.251-E                                                                                                               |     |                                              |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          | D   |      |     |     |     |     |     | N   |     |                                                                                       | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                 | PP: KAROLINE DA COSTA SANTOS             | ENFERMEIRO | C.ADM     | 0981355-1-01   | HCA      | 781716-E                                                                                                                |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | N   |     |     |     |         |     |          |     | D    | N   |     |     |     |     | D   | N   | 7                                                                                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                 | PP: INGRID BARBOSA DE LIMA               | ENFERMEIRO | C.ADM     | 0972200-9-01   | HCA      | 680810-E                                                                                                                |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |         |     |          |     | N    | N   |     |     |     |     | N   |     | 5                                                                                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                 | PP: WANDELZA RAMIERI DIAS                | ENFERMEIRO | ESTADO    | 0090157-1-01   | HCA      | 132325-E                                                                                                                |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |         |     |          |     | N    |     |     |     |     |     | N   |     | 4                                                                                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                 | PP: WERISTORIO ALMEIDA GONÇALVES (EJC/P) | ENFERMEIRO | C.ADM     | 0990452-2-01   | HCA      | 812.159-E                                                                                                               |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   | N   |     |     |         |     |          |     | D    | N   |     |     |     |     |     |     | 5                                                                                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                 | PP: ELIANA MORAES RODRIGUES CARVALHO     | ENFERMEIRO | C.ADM     | 0971807-9-01   | HCA      | 617797-E                                                                                                                |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     | D   |     | 3                                                                                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                 | PP: GABRIEL DA CONCEIÇÃO MELO            | ENFERMEIRO | C. ADM    | 0986719-8-01   | HCA      | 643390-E                                                                                                                |     |                                              |     | M   | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     | M   |                                                                                       | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                 | PP: GISELE ARAUJO DA SILVA               | ENFERMEIRO | ESTADO    | 0963545-9-01   | HCA      | 305.614-E                                                                                                               |     |                                              |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     | T   |                                                                                       | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:                                                       |                                          |            |           |                |          | TURNO/DIA                                                                                                               |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     | 42                                                                                    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                   |                                          |            |           |                |          | MANHÃ                                                                                                                   |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                   |                                          |            |           |                |          | TARDE                                                                                                                   |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                   |                                          |            |           |                |          | NOTURNO 1                                                                                                               |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                   |                                          |            |           |                |          | NOTURNO 2                                                                                                               |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 25/08/2025                                                  |                                          |            |           |                |          | Gabriel da Conceição Melo<br>RT de Enfermagem Clínica Cirúrgica HCA<br>Coordenador de Enfermagem<br>Período: 01/08/2025 |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     | Cely Francisca Teixeira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Período: 01/08/2025 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Técnicos HCA<br>Período: 01/08/2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Claude Rodrigues Wanderle<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 0077/2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Gabriel da Conceição Melo

RT de Enf. Clínica Cirúrgica HCA  
Portaria 018/2025

Cely Francisca Pereira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 007/2025 - HCA/PAI/SESA

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

|                  |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              |                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |     |     |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |   |   |   |
|------------------|-------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|-----|-----|------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|---|---|---|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELA VIDA |            |  |                | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |         |     |     | 2025 |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |   |   |   |
|                  |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | CLÍNICA CIRÚRGICA                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | M/T/D/N |     |     |      | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |   |   |   |
|                  |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 132H                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |     |     |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |   |   |   |
|                  |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | SEG                                                                                                 | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER     | QUA     | QUI | SEX | SAB  | DOM      | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |     |   |   |   |
|                  |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | 1                                                                                                   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16      | 17      | 18  | 19  | 20   | 21       | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |       |     |   |   |   |
| 1                | ELIANA MORAES RODRIGUES CARVALHO                                  | ENFERMEIRO | C.ADM                                                                              | 0971807-9-01   | HCA                                          | 617797-E                                                                                            | M   | M   | M   | M   | D   |     |     | F   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M       | M   | M   | D    |          |     | F   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M     | 132 |   |   |   |
| 2                | SAMILLY VICTORIA DINIZ VIEIRA                                     | ENFERMEIRO | C. ADM                                                                             | 025.178.192-54 | HCA                                          | 940.251-E                                                                                           | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M       | M   | M   | M    |          |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M     | 132 |   |   |   |
| 3                | INGRID BARBOSA DE LIMA                                            | ENFERMEIRO | C. ADM                                                                             | 0972200-9-01   | HCA                                          | 680810-E                                                                                            |     |     | N   | N   |     |     |     | N   | N   | N   |     |     |     |     | N       | N       |     |     |      |          | N   |     | N   |     | N   |     |     |     | N   |       | 132 |   |   |   |
| 4                | ELAINY TAMARA BRITO DA SILVA                                      | ENFERMEIRO | C. ADM                                                                             | 007.727.062-20 | HCA                                          | 910.640-E                                                                                           | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T       | T       | T   | T   | T    |          |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T     | 132 |   |   |   |
| 5                | NUBIA DA LUZ EVANGELISTA                                          | ENFERMEIRO | C.ADM                                                                              | 0974814-8-01   | HCA                                          | 572504-E                                                                                            | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T       | T       | T   | T   | T    |          |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T     | 132 |   |   |   |
| 6                | KAROLINE DA COSTA SANTOS                                          | ENFERMEIRO | C. ADM                                                                             | 0981355-1-01   | HCA                                          | 781716-E                                                                                            |     |     | N   | N   |     |     |     | N   | N   | N   | N   |     |     |     | N       | N       | N   |     |      |          | N   | N   | N   |     |     |     |     | N   |     | 132   |     |   |   |   |
| 7                | WANDELZA RAMIERI DIAS                                             | ENFERMEIRO | ESTADO                                                                             | 0090157-1-01   | HCA                                          | 132325-E                                                                                            | N   |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   |     |     |     |     | N   | N       | N       | N   |     |      |          | N   |     | N   |     |     |     |     | N   |     | 132   |     |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | TURNO/DIA                                                                                           |     | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14      | 15      | 16  | 17  | 18   | 19       | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29    | 30  |   |   |   |
|                  |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | MANHÃ                                                                                               |     | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 1   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2       | 2       | 2   | 2   | 2    | 2        | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2     | 2   | 0 | 2 | 2 |
|                  |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | TARDE                                                                                               |     | 2   | 2   | 2   | 2   | 3   | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0       | 2       | 2   | 2   | 2    | 3        | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2     | 0   | 0 | 2 | 2 |
|                  |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | NOTURNO 1                                                                                           |     | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 0   | 0   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 0   | 0       | 1       | 2   | 1   | 2    | 1        | 2   | 1   | 0   | 0   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2     | 0   | 0 | 1 | 2 |
|                  |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | NOTURNO 2                                                                                           |     | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 0   | 0   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 0   | 0       | 1       | 2   | 1   | 2    | 1        | 2   | 1   | 0   | 0   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2     | 0   | 0 | 1 | 2 |
| DATA: 04/09/2025 |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | Gabriel da Conceição Melo<br>RT de Enf. Clínica Cirúrgica HCA<br>Portaria 018/2025                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |     |     |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |   |   |   |
|                  |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | Cely Francisca Pereira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Portaria nº 007/2025 - HCA/PAI/SES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |     |     |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |   |   |   |
|                  |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Técnicos HCA<br>Decreto nº 7416/2025  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |     |     |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |   |   |   |
|                  |                                                                   |            |                                                                                    |                |                                              | Claudio Rodrigues Mendes<br>Direção                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |     |     |      |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |   |   |   |

Gabriel da Conceição Melo  
RT de Enf. Clínica Cirúrgica HCA  
Portaria 018/2025

Cely Francisca Pereira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 007/2025 - HCA/PAI/SESA

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023



| #NOME? | SECRETARIA DE SAÚDE |        | GOVERNO DO ESTADO |         | HCA/PAI |           | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |         | HORÁRIO |          | 2025 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                             |  |       |  |
|--------|---------------------|--------|-------------------|---------|---------|-----------|----------------------------------------------|---------|---------|----------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|-------|--|
|        |                     |        |                   |         |         |           |                                              |         |         |          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                             |  |       |  |
|        |                     |        |                   |         |         |           |                                              |         |         |          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                             |  |       |  |
|        |                     |        |                   |         |         |           |                                              |         |         |          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                             |  |       |  |
|        |                     |        |                   |         |         |           |                                              |         |         |          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                             |  |       |  |
| NOME   |                     | FUNÇÃO |                   | VÍNCULO |         | MATRÍCULA |                                              | LOTAÇÃO |         | COREN-AP |      | UTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | M/T/N                       |  | SETEMBRO                    |  | TOTAL |  |
|        |                     |        |                   |         |         |           |                                              |         |         |          |      | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIROS - 132H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             |  |                             |  |       |  |
|        |                     |        |                   |         |         |           |                                              |         |         |          |      | SEG TER QUA QUI SEX SAB DOM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | SEG TER QUA QUI SEX SAB DOM |  | SEG TER QUA QUI SEX SAB DOM |  |       |  |
|        |                     |        |                   |         |         |           |                                              |         |         |          |      | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                             |  |                             |  |       |  |
|        |                     |        |                   |         |         |           |                                              |         |         |          |      | M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M |  |                             |  |                             |  |       |  |

DATA: 29/08/2025

ADRIANA S. DE JESUS  
COREN-AP 591.348-ENF  
Responsável Técnica da UTI/HCA  
Port. Interna nº 013/2024

Cely Francisca Ferreira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/ENF  
Coordenação de Enfermagem

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

Direção

Claude Rodrigues  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2022



| Versão 1    | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMARILHADO |            |          |                |     | <br>HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |            |     |     |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |   |   |   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|----------|----------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|-----|-----|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----|-----|---------|-----|------|-----|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|---|---|---|
|             |                                                                         |            |          |                |     |                                                                                                                                                                      |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     | N/D |     | SETEMBRO |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |   |   |   |
|             |                                                                         |            |          |                |     | UTI                                                                                                                                                                  |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |   |   |   |
|             |                                                                         |            |          |                |     | ESCALA ENFERMEIROS - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                                 |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |   |   |   |
|             |                                                                         |            |          |                |     | SEG                                                                                                                                                                  | TER        | QUA | QUI | SEX | SAB                                          | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB     | DOM | SEG  | TER | TOTAL |    |    |    |    |    |    |    |    |     |   |   |   |
|             |                                                                         |            |          |                | 1   | 2                                                                                                                                                                    | 3          | 4   | 5   | 6   | 7                                            | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18       | 19  | 20  | 21      | 22  | 23   | 24  | 25    | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |    |    |    |     |   |   |   |
| 1           | PP: NILDILENE LEÃO LIMA                                                 | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0977562-5-01   | HCA | 736.662-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     | D                                            |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |          |     |     |         | D   | D    |     |       |    |    | D  | D  |    | 5  |    |    |     |   |   |   |
| 2           | PP: JANIELE CHAVES DOS SANTOS                                           | ENFERMEIRA | CONTRATO | 967103-0-01    | HCA | 317.628-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     |         |     | D    | D   |       |    |    |    | D  | D  |    | 4  |    |     |   |   |   |
| 3           | PP: ANA CAROLINA SILVA PEDRADA                                          | ENFERMEIRA | CONTRATO | 039.197.092-50 | HCA | 910.275-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              | D   | D   |     |     |     |     | D   |     |     |     |          |     |     |         |     | D    | D   |       |    |    |    |    |    |    | 5  |    |     |   |   |   |
| 4           | PP: SILVIA ROSANE CUNHA VALENTE                                         | ENFERMEIRA | ESTADO   | 0113606-2-01   | HCA | 189.683-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     |         |     | D    |     |       |    |    | D  | D  |    | 3  |    |    |     |   |   |   |
| 5           | PP: TAYNARA CAMILLE GUILHERME                                           | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0972700-0-01   | HCA | 514.138-ENF                                                                                                                                                          |            | N   |     |     |                                              |     | D   |     |     |     |     | D   | D   |     |     | N        |     |     |         | D   |      |     |       |    |    | N  |    |    | 7  |    |    |     |   |   |   |
| 6           | PP: TAINA CRISTINE VILHENA DE LIMA                                      | ENFERMEIRA | CONTRATO | 030.604.162-65 | HCA | 919.115-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     | D   | D   |     |     |     |     | D   |     |     |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    | D  |    | 4  |    |    |     |   |   |   |
| 7           | PP: MARIIVANE FRAZÃO DA SILVA                                           | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0970108-7-01   | HCA | 598.129-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     | D   |     |     |     |     |     | D   | D   |     |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    | N  | N  |    | 5  |    |    |     |   |   |   |
| 8           | PP: ALEXANDRE PAULO DE MORAIS                                           | ENFERMEIRO | ESTADO   | 0089913-5-01   | HCA | 115.366-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     | D   | D   |     |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    | D  |    |    | 4  |    |    |     |   |   |   |
| 9           | PP: ROMARIO DUARTE                                                      | ENFERMEIRO | CONTRATO | 013.226.522-28 | HCA | 807.158-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     | D   | D   |     |     |     |     |     | D   |     |          |     |     |         |     | D    | D   |       |    |    |    |    |    | 5  |    |    |     |   |   |   |
| 10          | PP: MARIANA LIMA DOS SANTOS                                             | ENFERMEIRA | CONTRATO | 027.865.192-50 | HCA | 814.961-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     | D   |     |     |          |     |     |         |     |      | D   |       |    |    |    | D  | D  | 5  |    |    |     |   |   |   |
| 11          | PP: JOSÉ EVERTON GOMES DA SILVA                                         | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0980613-0-01   | HCA | 636.267-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     | D   | D   |     |     |     |     |     | N   |     |          |     |     |         |     |      | N   |       |    |    |    |    |    | 4  |    |    |     |   |   |   |
| 12          | PP: DEUZIANE PALEMIRIN DA COSTA                                         | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0975986-7-01   | HCA | 550.384-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     | D   | D   |     |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    | D  |    |    | 4  |    |    |     |   |   |   |
| 13          | PP: MADARA CAMILA NASCIMENTO SOUZA                                      | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0977557-9-01   | HCA | 690.120-ENF                                                                                                                                                          |            |     | D   |     |                                              |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    | D  | D  | 7  |    |    |     |   |   |   |
| 14          | PP: CARLOS VICTOR VINENTE DE SOUSA                                      | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0974456-8-01   | HCA | 620.358-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     | N   | N   |     |     |     |     |     | N   |     |          |     |     |         |     |      | N   | N     |    |    |    |    |    | 5  |    |    |     |   |   |   |
| 15          | PP: HJONATHAN LEAL SARRAF                                               | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0977394-0-01   | HCA | 727.101-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    | N  | N  | 4  |    |    |     |   |   |   |
| 16          | PP: GLEISSE NUNES DE ALMEIDA                                            | ENFERMEIRA | CONTRATO | 001.078.792-55 | HCA | 146.536-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     | N   | N   |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    | N  | N  | 6  |    |    |     |   |   |   |
| 17          | PP: JACYANNE MARTINS DOS SANTOS                                         | ENFERMEIRA | CONTRATO | 014.707.722-21 | HCA | 632.437-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     | N   | N   |     |     |     |     |     | N   |          |     |     |         |     |      | N   | N     |    |    |    |    |    | 5  |    |    |     |   |   |   |
| 18          | PP: KLEBER ALBUQUERQUE PENA                                             | ENFERMEIRO | CONTRATO | 798.862.802-04 | HCA | 742.407-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     | N   | N   |     |     |     |     |     | N   |          |     |     |         |     |      |     |       |    | N  | N  |    |    | 7  |    |    |     |   |   |   |
| 19          | PP: JAMILLE DAVID FONSECA                                               | ENFERMEIRA | CONTRATO | 120380-0-02    | HCA | 371.308-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     | N   | N   |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    |    |    | 4  |    |    |     |   |   |   |
| 20          | PP: ROBIRENE DOS SANTOS NERY OLIVEIRA                                   | ENFERMEIRA | ESTADO   | 0108947-1-00   | HCA | 218.106-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     |         |     |      | N   |       |    |    |    | N  | N  | 4  |    |    |     |   |   |   |
| 21          | PP: KARINY CARNEIRO VIANA                                               | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0065597-0-03   | HCA | 287132-ENF                                                                                                                                                           |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   | N        |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    |    |    | 5  |    |    |     |   |   |   |
| 22          | PP: ALEXANDRO DE SOUZA COSTA DANTAS                                     | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0977547-1-01   | HCA | 535.272-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    | N  |    | 4  |    |    |     |   |   |   |
| 23          | PP: RIANY MARIA PANTOJA RAMOS                                           | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0975506-3-01   | HCA | 586.537-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    | N  | N  | 5  |    |    |     |   |   |   |
| 24          | PP: ADRIA KAREN SILVA DE JESUS                                          | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0970752-2-01   | HCA | 591348-ENF                                                                                                                                                           |            | D   |     | D   |                                              |     |     |     | D   |     | D   |     |     |     |     |          |     |     | D       |     | D    |     |       |    | D  |    |    |    | 10 |    |    |     |   |   |   |
| 25          | PP: SAMMEA ANDRADE SANTANA                                              | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0981345-4-01   | HCA | 636.505-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    |    | N  |    | 3  |    |     |   |   |   |
| 26          | PP: MARILSON DE MORAIS BRITO                                            | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0981288-1-01   | HCA | 622.803-ENF                                                                                                                                                          |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    |    |    |    | 4  |    |     |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO: |                                                                         |            |          |                |     |                                                                                                                                                                      | TURNOS/DIA | 1   | 2   | 3   | 4                                            | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15       | 16  | 17  | 18      | 19  | 20   | 21  | 22    | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |     |   |   |   |
|             |                                                                         |            |          |                |     |                                                                                                                                                                      | MANHÃ      | 7   | 8   | 8   | 8                                            | 7   | 7   | 7   | 8   | 7   | 8   | 8   | 7   | 7   | 7   | 7        | 7   | 7   | 7       | 7   | 7    | 7   | 8     | 7  | 8  | 7  | 7  | 7  | 8  | 7  | 8  | 7   | 6 | 8 | 7 |
|             |                                                                         |            |          |                |     |                                                                                                                                                                      | TARDE      | 7   | 8   | 8   | 8                                            | 7   | 7   | 7   | 8   | 7   | 8   | 8   | 7   | 7   | 7   | 7        | 7   | 7   | 7       | 7   | 7    | 7   | 8     | 7  | 8  | 7  | 7  | 7  | 8  | 7  | 8  | 7   | 6 | 8 | 7 |
|             |                                                                         |            |          |                |     |                                                                                                                                                                      | NOTURNO 1  | 6   | 7   | 7   | 7                                            | 6   | 7   | 7   | 7   | 6   | 7   | 6   | 7   | 6   | 7   | 6        | 7   | 6   | 7       | 6   | 7    | 6   | 7     | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7   | 7 | 6 | 7 |
|             |                                                                         |            |          |                |     |                                                                                                                                                                      | NOTURNO 2  | 6   | 7   | 7   | 7                                            | 6   | 7   | 7   | 7   | 6   | 7   | 6   | 7   | 6   | 7   | 6        | 7   | 6   | 7       | 7   | 7    | 7   | 7     | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 6  | 7  |     |   |   |   |
|             |                                                                         |            |          |                |     |                                                                                                                                                                      |            |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 128 |   |   |   |

ADRIA KAREN S. DE JESUS  
COREN-AP 591.348-ENF  
Responsável Técnica da UTI/HCA  
Part. Interna nº 013/2024  
Responsável Técnico

Cely Fradette Ferreira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Coordenadora de Enfermagem  
HCA/PAI/SESA

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Gerente de Núcleo de Serviços  
HCA

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Direção Gerente nº 0077/2024

DATA: 29/08/2025

DATA: 29/08/2025

ADRIA KAREN S. DE JESUS  
COREN-AP 591.348-ENF  
Responsável Técnica da UTI/HCA  
Port. Interna nº 0137/2025  
Responsável Técnico

Cely Francelina Ferreira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Coordenadora de HCA/PAI/SESA  
Coordenadora de Enfermagem

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Gerência de Núcleo de Serviços/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Direção  
Decreto nº 0077/2025



|                  |                                                                   |            |          |                                                                                    |        |                                                                                                                            |                                              |     |     |     |     |                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |                                                                                                                                  |     |     |         |     |          |                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |
|------------------|-------------------------------------------------------------------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|-----|----------|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|---|---|---|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELA VIDA |            |          |  |        |                                                                                                                            | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |                                                                                                                                  |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |
|                  |                                                                   |            |          |                                                                                    |        |                                                                                                                            | UCLP                                         |     |     |     |     |                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |                                                                                                                                  |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |
|                  |                                                                   |            |          |                                                                                    |        |                                                                                                                            | ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES EXTRAS          |     |     |     |     |                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |                                                                                                                                  |     |     |         |     |          |                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |   |   |   |
|                  | NOME                                                              | FUNÇÃO     | VÍNCULO  | MATRÍCULA                                                                          | OTAÇÃO | COREN-AP                                                                                                                   | SEG                                          | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                                                                                                                     | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                                                                                                                              | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA      | QUI                                                               | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |       |   |   |   |
| 1                | PP:ACSA DE OLIVEIRA CORDEIRO                                      | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0980711-0-01                                                                       | HCA    | 735746-E                                                                                                                   |                                              |     |     |     |     | N                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |                                                                                                                                  |     | N   | N       |     |          |                                                                   |     |     | N   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |       | 4 |   |   |
| 2                | PP:DARLINE BALIEIRO DOS SANTOS                                    | ENFERMEIRA | ESTADUAL | 0113494-9-01                                                                       | HCA    | 192229-E                                                                                                                   |                                              |     |     |     |     |                                                                                                                                         | N   |     |     |     |     |                                                                                                                                  |     | N   |         |     |          |                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | 3     |   |   |   |
| 3                | PP:GISLAYNE PINHO LEITE SILVA                                     | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0124467-1-03                                                                       | HCA    | 563910-E                                                                                                                   |                                              |     |     |     |     |                                                                                                                                         | N   |     |     |     |     |                                                                                                                                  |     | N   |         |     |          |                                                                   |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 3     |   |   |   |
| 4                | PP:IZABELE PAOLA BORGES BEZERRA                                   | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0970603-8-02                                                                       | HCA    | 305377-E                                                                                                                   |                                              |     |     |     |     |                                                                                                                                         | N   |     |     |     |     |                                                                                                                                  |     | N   | N       |     |          |                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     | 4     |   |   |   |
| 5                | PP:JESSICA NATALIA SANTA BRIGIDA RAMOS                            | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0992388-8-01                                                                       | HCA    | 813.333-E                                                                                                                  |                                              |     |     |     |     |                                                                                                                                         | D   | D   |     |     |     |                                                                                                                                  |     | D   | N       |     |          |                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     | 6     |   |   |   |
| 6                | PP:JULIANE MORAES LOUREIRO                                        | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0974457-6-01                                                                       | HCA    | 689741-E                                                                                                                   |                                              |     |     |     |     |                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |                                                                                                                                  |     | D   | D       |     |          |                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | N   |     |     | 4     |   |   |   |
| 7                | PP:KAMILA ARIEL NOBRE DE JESUS-RT DA UCLP                         | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0994949-6-01                                                                       | HCA    | 912956-E                                                                                                                   |                                              | T   | T   | T   |     |                                                                                                                                         |     |     | T   | T   | T   |                                                                                                                                  |     |     |         |     | T        | T                                                                 | T   |     |     | T   | T   | T   |     |     |     |     | T   | T   | 7     |   |   |   |
| 8                | PP:KAMILLY SAMPAIO MORAIS CASTELO                                 | ENFERMEIRA | CONTRATO | 048.889.312-75                                                                     | HCA    | 944677-E                                                                                                                   |                                              |     |     |     |     |                                                                                                                                         | D   | D   |     |     |     |                                                                                                                                  |     |     |         |     |          |                                                                   |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     | D   |     |     | 5     |   |   |   |
| 9                | PP:NADIA REGINA BARRETO PALMERIM                                  | ENFERMEIRA | CONTRATO | 691.609.612-87                                                                     | HCA    | 560.955-E                                                                                                                  |                                              |     |     |     |     |                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |                                                                                                                                  |     | D   | D       |     |          |                                                                   |     |     |     | D   |     |     |     |     |     | D   |     |     | 4     |   |   |   |
| 10               | PP:NAYRA DE ALMEIDA ROSA PINTO                                    | ENFERMEIRA | CONTRATO | 039.510.332-07                                                                     | HCA    | 808.065-E                                                                                                                  |                                              |     |     |     |     |                                                                                                                                         | D   | D   |     |     |     |                                                                                                                                  |     | D   |         |     |          |                                                                   |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     |     |     |     | 5     |   |   |   |
| 11               | PP:RITA MARIA DA SILVA GOMES                                      | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0974430-4-01                                                                       | HCA    | 701354-E                                                                                                                   |                                              |     |     |     |     |                                                                                                                                         | N   | N   |     |     |     |                                                                                                                                  |     |     |         |     |          |                                                                   |     |     | D   | N   |     |     |     |     |     | D   |     |     | 5     |   |   |   |
| 12               | PP:WERISTÔNIO ALMEIDA GONÇALVES                                   | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0990452-2-01                                                                       | HCA    | 812.159-E                                                                                                                  |                                              |     |     |     |     |                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |                                                                                                                                  |     | N   |         |     |          |                                                                   |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     | N   | N   |     | 5     |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                   |            |          |                                                                                    |        | TURNOS/DIA                                                                                                                 | 1                                            | 2   | 3   | 4   | 5   | 6                                                                                                                                       | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12                                                                                                                               | 13  | 14  | 15      | 16  | 17       | 18                                                                | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 55    |   |   |   |
|                  |                                                                   |            |          |                                                                                    |        | MANHA                                                                                                                      | 3                                            | 3   | 3   | 3   | 3   | 3                                                                                                                                       | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3                                                                                                                                | 3   | 3   | 3       | 3   | 3        | 3                                                                 | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   |       | 3 | 3 | 3 |
|                  |                                                                   |            |          |                                                                                    |        | NOTURNO                                                                                                                    | 3                                            | 3   | 3   | 3   | 3   | 3                                                                                                                                       | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3                                                                                                                                | 3   | 3   | 3       | 3   | 3        | 3                                                                 | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   |       | 3 | 3 | 3 |
| DATA: 25/08/2025 |                                                                   |            |          |                                                                                    |        | Kamila Arel Nobre de Jesus<br>COREN-AP 912.956 - ENF<br>RT da UCLP/HCA<br>Port. Interna nº 008/2025<br>Responsável Técnico |                                              |     |     |     |     | Cely Franciane Ferreira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Port. Interna nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA<br>Coordenação de Enfermagem |     |     |     |     |     | Mário Carlos dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Técnicos/HCA<br>Decreto nº 7416/2025<br>Gerente de Serviços Técnicos |     |     |         |     |          | Claude Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 727/2023 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |

|                  |                                                                                  |  |  |  |  |        |                                                 |           |                |          |           |                                                                                                                            |                                              |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |                                                                                                                                 |     |     |         |     |      |    |    |    |    |     |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------|-------------------------------------------------|-----------|----------------|----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|-----|------|----|----|----|----|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |  |  |  |  |        | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |           |                |          |           |                                                                                                                            | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |                                                                                                                                 |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |    |    |    |    |     |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                  |  |  |  |  |        | UCLP                                            |           |                |          |           |                                                                                                                            |                                              |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     | SETEMBRO |                                                                                                                                 |     |     |         |     |      |    |    |    |    |     |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                  |  |  |  |  |        | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 138H             |           |                |          |           |                                                                                                                            |                                              |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |                                                                                                                                 |     |     |         |     |      |    |    |    |    |     |     |                                                                                                                                  | TOTAL |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                  |  |  |  |  |        | SEG                                             | TER       | QUA            | QUI      | SEX       | SAB                                                                                                                        | DOM                                          | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG   | TER | QUA      | QUI                                                                                                                             | SEX | SAB | DOM     | SEG | TER  |    |    |    |    |     |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                  |  |  |  |  |        | 1                                               | 2         | 3              | 4        | 5         | 6                                                                                                                          | 7                                            | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15    | 16  | 17       | 18                                                                                                                              | 19  | 20  | 21      | 22  | 23   | 24 | 25 | 26 | 27 | 28  | 29  | 30                                                                                                                               |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME             |                                                                                  |  |  |  |  | FUNÇÃO | VÍNCULO                                         | MATRÍCULA | OTAÇÃO         | COREN-AP |           |                                                                                                                            |                                              |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |                                                                                                                                 |     |     |         |     |      |    |    |    |    |     |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                | ANA LÍDIA DA SILVA COSTA                                                         |  |  |  |  |        | ENFERMEIRA                                      | CONTRATO  | 0994582-2-01   | HCA      | 814932-E  |                                                                                                                            |                                              |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |                                                                                                                                 |     |     |         |     |      |    |    |    |    |     |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                | JESSICA NATALIA SANTA BRIGIDA RAMOS                                              |  |  |  |  |        | ENFERMEIRA                                      | CONTRATO  | 0992388-8-01   | HCA      | 813.333-E | M                                                                                                                          | M                                            | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M     | M   |          | M                                                                                                                               | M   | M   | M       | M   |      | M  | M  | M  | M  | M   | 132 |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                | NAYRA DE ALMEIDA ROSA PINTO                                                      |  |  |  |  |        | ENFERMEIRA                                      | CONTRATO  | 039.510.332-07 | HCA      | 808.065-E | M                                                                                                                          | M                                            | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M     | M   |          | M                                                                                                                               | M   | M   | M       | M   |      | M  | M  | M  | M  | M   | 132 |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                | KAMILLY SAMPAIO MORAIS CASTELO                                                   |  |  |  |  |        | ENFERMEIRA                                      | CONTRATO  | 488.893.127-5  | HCA      | 944677-E  | M                                                                                                                          | M                                            | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M     | M   |          | M                                                                                                                               | M   | M   | M       | M   |      | M  | M  | M  | M  | M   | 132 |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                | JULIANE MORAES LOUREIRO                                                          |  |  |  |  |        | ENFERMEIRA                                      | CONTRATO  | 0974457-6-01   | HCA      | 689741-E  | T                                                                                                                          | T                                            | T   | T   |     | T   | T   | T   | T   |       | T   | T        | T                                                                                                                               | T   |     | T       | T   | T    | T  |    | T  | T  | 132 |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                | NADIA REGINA BARRETO PALMERIM                                                    |  |  |  |  |        | ENFERMEIRA                                      | CONTRATO  | 691.609.612-87 | HCA      | 560.955-E | T                                                                                                                          | T                                            | T   | T   |     | T   | T   | T   | T   |       | T   | T        | T                                                                                                                               | T   |     | T       | T   | T    | T  |    | T  | T  | 132 |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                | ACSA DE OLIVEIRA CORDEIRO                                                        |  |  |  |  |        | ENFERMEIRA                                      | CONTRATO  | 0980711-0-01   | HCA      | 735746-E  | N                                                                                                                          | N                                            | N   | N   |     | N   | N   | N   | N   |       | N   | N        | N                                                                                                                               | N   |     | N       | N   | N    | N  |    | N  | N  | 132 |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                | DARLINE BALIEIRO DOS SANTOS                                                      |  |  |  |  |        | ENFERMEIRA                                      | ESTADUAL  | 0113494-9-01   | HCA      | 192229-E  | N                                                                                                                          | N                                            | N   | N   |     | N   | N   | N   | N   |       | N   | N        | N                                                                                                                               | N   |     | N       | N   | N    | N  |    | N  | N  | 132 |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                | IZABELE PAOLA BORGES BEZERRA                                                     |  |  |  |  |        | ENFERMEIRO                                      | CONTRATO  | 0970603-8-02   | HCA      | 305377-E  | N                                                                                                                          | N                                            | N   | N   |     | N   | N   | N   | N   |       | N   | N        | N                                                                                                                               | N   |     | N       | N   | N    | N  |    | N  | N  | 132 |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10               | GISLAYNE PINHO LEITE SILVA                                                       |  |  |  |  |        | ENFERMEIRA                                      | CONTRATO  | 0124467-1-03   | HCA      | 563910-E  | N                                                                                                                          | N                                            | N   | N   |     | N   | N   | N   | N   |       | N   | N        | N                                                                                                                               | N   |     | N       | N   | N    | N  |    | N  | N  | 132 |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11               | RITA MARIA DA SILVA GOMES                                                        |  |  |  |  |        | ENFERMEIRA                                      | CONTRATO  | 0974430-4-01   | HCA      | 701354-E  | N                                                                                                                          | N                                            | N   | N   |     | N   | N   | N   | N   |       | N   | N        | N                                                                                                                               | N   |     | N       | N   | N    | N  |    | N  | N  | 132 |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12               | WERISTÔNIO ALMEIDA GONÇALVES                                                     |  |  |  |  |        | ENFERMEIRO                                      | CONTRATO  | 0990452-2-01   | HCA      | 812.159-E | N                                                                                                                          | N                                            | N   | N   |     | N   | N   | N   | N   |       | N   | N        | N                                                                                                                               | N   |     | N       | N   | N    | N  |    | N  | N  | 132 |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                                  |  |  |  |  |        |                                                 |           |                |          |           | TURNOS/DIA                                                                                                                 |                                              |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |                                                                                                                                 |     |     |         |     |      |    |    |    |    |     |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                  |  |  |  |  |        |                                                 |           |                |          |           | MANHÃ                                                                                                                      |                                              |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |                                                                                                                                 |     |     |         |     |      |    |    | 1  |    |     |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                  |  |  |  |  |        |                                                 |           |                |          |           | TARDE                                                                                                                      |                                              |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |                                                                                                                                 |     |     |         |     |      |    |    | 2  |    |     |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                  |  |  |  |  |        |                                                 |           |                |          |           | NOTURNO                                                                                                                    |                                              |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |                                                                                                                                 |     |     |         |     |      |    |    | 3  |    |     |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                  |  |  |  |  |        |                                                 |           |                |          |           | NOTURNO                                                                                                                    |                                              |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |                                                                                                                                 |     |     |         |     |      |    |    | 4  |    |     |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                  |  |  |  |  |        |                                                 |           |                |          |           |                                                                                                                            |                                              |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |                                                                                                                                 |     |     |         |     |      |    |    |    |    |     |     |                                                                                                                                  |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 25/08/2025 |                                                                                  |  |  |  |  |        |                                                 |           |                |          |           | Kamila Arel Nobre de Jesus<br>COREN-AP 912.956 - ENF<br>RT da UCLP/HCA<br>Port. Interna nº 008/2025<br>Responsável Técnico |                                              |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          | Cely Franciane Ferreira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Port. nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA<br>Coordenação de Enfermagem |     |     |         |     |      |    |    |    |    |     |     | Mário Carlos dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Técnicos/HCA<br>Decreto nº 7416/2025<br>Gerente de Serviços Técnicos |       |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  | Claude Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 727/2023<br>Direção |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



| Versão 1                                  | SECRETARIA DE SAÚDE |          | GOVERNO DO ESTADO     |           | HCA/PAI |                                                                       | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                        | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                   |       |
|-------------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|-----------|---------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------|-------|
|                                           | SAÚDE               |          | TRABALHANDO PELA VIDA |           | HCA/PAI |                                                                       | CENTRO CIRÚRGICO                             |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                        | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                   |       |
|                                           |                     |          |                       |           |         |                                                                       | ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES EXTRAS          |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                        |         |     |          |     |     |     |     |     |     |                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                   | TOTAL |
|                                           | NOME                | FUNÇÃO   | VÍNCULO               | MATRÍCULA | LOTAÇÃO | COREN-AP                                                              | SEG                                          | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA                                                                                    | QUI     | SEX | SAB      | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                                                                         | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER                                                               |       |
|                                           |                     |          |                       |           |         |                                                                       | 1                                            | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10                                                                                     | 11      | 12  | 13       | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20                                                                                          | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30                                                                |       |
| 1 PP: ANA FLAVIA FRANCA FIGUEIREDO        | ENFERMEIRA          | CONTRATO | 2847332294            | HCA       | 938.141 |                                                                       |                                              |     |     |     |     |     |     | D   |     |                                                                                        |         |     |          |     |     |     |     |     |     |                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                   | 3     |
| 2 PP: VANESKA CRESPIM VINAGRE             | ENFERMEIRA          | CONTRATO | 0981309-8-03          | HCA       | 172.035 | D                                                                     |                                              |     |     |     |     |     | N   |     |     |                                                                                        |         |     |          |     |     |     |     |     |     |                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 3                                                                 |       |
| 3 PP: BRENDA SHAYENNE CAVALCANTE FERREIRA | ENFERMEIRA          | CONTRATO | 0985648-0-01          | HCA       | 734.562 |                                                                       |                                              |     |     |     |     |     | D   | D   |     |                                                                                        |         |     |          |     |     |     |     |     |     |                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 3                                                                 |       |
| 4 PP: JOSIEL DE SOUSA RODRIGUES           | ENFERMEIRO          | CONTRATO | 0976593-0-01          | HCA       | 732.724 |                                                                       |                                              |     |     |     |     |     | N   |     |     |                                                                                        |         |     |          |     |     |     |     |     |     |                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 4                                                                 |       |
| 5 PP: DARIANE MARIA FERNANDES             | ENFERMEIRA          | ESTADUAL | 0981309-8-02          | HCA       | 368.719 |                                                                       |                                              |     | N   |     |     |     |     |     |     |                                                                                        |         |     |          |     |     |     |     |     |     |                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 6                                                                 |       |
| 6 PP: GISELE ARAÚJO DA SILVA              | ENFERMEIRA          | ESTADUAL | 0963545-9-01          | HCA       | 305.614 |                                                                       |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                        |         |     | N        |     |     |     |     |     |     |                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5                                                                 |       |
| OBSERVAÇÃO:                               |                     |          |                       |           |         | URNO/DI                                                               | 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                                                                | 24    |
| DATA: 18/08/2025                          |                     |          |                       |           |         | Sammea Andrade Santana<br>COREN-AP 05-ENF<br>Responsável Técnico 2024 |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     | Cely Franciane Ferreira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Portaria nº 777/2025 |         |     |          |     |     |     |     |     |     | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços Técnicos<br>Decreto nº 7416/2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Claude Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 777/2023 |       |

|                                       |                     |            |                   |                                                                       |         |              |                                              |                                                                                        |     |          |     |                                                                                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|---------------------|------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1                              | SECRETARIA DE SAÚDE |            | GOVERNO DO ESTADO |                                                                       | HCA/PAI |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |                                                                                        |     |          |     |                                                                                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         | HORÁRIO  |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                     |            |                   |                                                                       |         |              | CENTRO CIRÚRGICO                             |                                                                                        |     |          |     |                                                                                             |     |     |     |     | M/T/N |     |     |     |     |     |     |     |     |         | SETEMBRO |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                     |            |                   |                                                                       |         |              | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 132 H         |                                                                                        |     |          |     |                                                                                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                     |            |                   |                                                                       |         |              | SEG                                          | TER                                                                                    | QUA | QUI      | SEX | SAB                                                                                         | DOM | SEG | TER | QUA | QUI   | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB     | DOM      | SEG | TER  | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                     |            |                   |                                                                       |         |              | 1                                            | 2                                                                                      | 3   | 4        | 5   | 6                                                                                           | 7   | 8   | 9   | 10  | 11    | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20      | 21       | 22  | 23   | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME                                  |                     | FUNÇÃO     |                   | VÍNCULO                                                               |         | MATRÍCULA    |                                              | LOTAÇÃO                                                                                |     | COREN-AP |     |                                                                                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 BRENDA SHAYENNE CAVALCANTE FERREIRA |                     | ENFERMEIRA |                   | CONTRATO                                                              |         | 0985648-0-01 |                                              | HCA                                                                                    |     | 734.562  |     |                                                                                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 ANA FLAVIA FRANCA FIGUEIREDO        |                     | ENFERMEIRA |                   | CONTRATO                                                              |         | 2847332294   |                                              | HCA                                                                                    |     | 938.141  |     |                                                                                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 VANESKA CRESPIM VINAGRE             |                     | ENFERMEIRA |                   | CONTRATO                                                              |         | 0981309-8-03 |                                              | HCA                                                                                    |     | 172.035  |     |                                                                                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 JOSIEL DE SOUSA RODRIGUES           |                     | ENFERMEIRO |                   | CONTRATO                                                              |         | 0976593-0-01 |                                              | HCA                                                                                    |     | 732.724  |     |                                                                                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 DARIANE MARIA FERNANDES             |                     | ENFERMEIRA |                   | ESTADUAL                                                              |         | 0981309-8-02 |                                              | HCA                                                                                    |     | 368.719  |     |                                                                                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 ANA CLAUDIA LOBO DA SILVA           |                     | ENFERMEIRA |                   | ESTADUAL                                                              |         | 0088263-1-01 |                                              | HCA                                                                                    |     | 83850E   |     |                                                                                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 KEILANE ARRUDA LOBATO               |                     | ENFERMEIRA |                   | CONTRATO                                                              |         | 0980460-9-01 |                                              | HCA                                                                                    |     | 288.117  |     |                                                                                             |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:                           |                     |            |                   |                                                                       |         |              |                                              |                                                                                        |     |          |     | FÉRIAS                                                                                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     | 0   |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                     |            |                   |                                                                       |         |              |                                              |                                                                                        |     |          |     | URNO/DI                                                                                     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                     |            |                   |                                                                       |         |              |                                              |                                                                                        |     |          |     | MANHÃ                                                                                       |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                     |            |                   |                                                                       |         |              |                                              |                                                                                        |     |          |     | TARDE                                                                                       |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                     |            |                   |                                                                       |         |              |                                              |                                                                                        |     |          |     | NOTURNO                                                                                     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 18/08/2025                      |                     |            |                   | Sammea Andrade Santana<br>COREN-AP 05-ENF<br>Responsável Técnico 2024 |         |              |                                              | Cely Franciane Ferreira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Portaria nº 777/2025 |     |          |     | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços Técnicos<br>Decreto nº 7416/2025 |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     | Direção |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 777/2023



|                  |                                   |                                        |                   |               |                                                                                   |                     |         |   |                                      |   |                             |                                                                                                       |                                              |   |          |    |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |     |       |    |
|------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|-------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|---|--------------------------------------|---|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-------|----|
| Versão 1         | SECRETARIA DE SAÚDE               |                                        | GOVERNO DO ESTADO |               |  |                     | HCA/PAI |   | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |   | PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |                                                                                                       | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |   |          |    |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |     |       |    |
|                  |                                   |                                        |                   |               |                                                                                   |                     |         |   |                                      |   |                             |                                                                                                       | CME                                          |   |          |    |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |     |       |    |
|                  |                                   |                                        |                   |               |                                                                                   |                     |         |   |                                      |   |                             |                                                                                                       | ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES EXTRAS          |   |          |    |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |     |       |    |
|                  | NOME                              |                                        |                   |               |                                                                                   |                     | FUNÇÃO  |   | VÍNCULO                              |   | MATRÍCULA                   |                                                                                                       | LOTAÇÃO                                      |   | COREN-AP |    | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG                                                                                            | TER     | QUA | QUI      | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                                                | DOM | SEG | TER | TOTAL |    |
|                  | 1                                 | PP: MARIA DAS GRACAS DA SILVA NOGUEIRA | ENFERMEIRA        | ESTADO        | 0033089-2-01                                                                      | HCA                 | 59160-E | N |                                      |   |                             |                                                                                                       |                                              |   |          |    | N   |     |     |     |     |     |     |                                                                                                |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |     |       | 10 |
| 2                | PP: SAMMEA ANDREZA DOS REIS SOUZA | ENFERMEIRA                             | CONTRATO          | 0975704-01-01 | HCA                                                                               | 723420-E            |         |   |                                      |   |                             |                                                                                                       |                                              |   |          |    |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |     | 5     |    |
| 3                | PP: KATIA DE O. DA CONCEIÇÃO      | ENFERMEIRA                             | CONTRATO          | 0981485-0-01  | HCA                                                                               | 644652              |         |   |                                      |   |                             |                                                                                                       |                                              |   |          |    |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |     | 3     |    |
| 4                | PP: MARGARIDA DE SOUZA PANTOJA    | ENFERMEIRA                             | CONTRATO          | 0979964-8-01  | HCA                                                                               | 481810-E            |         |   |                                      |   |                             |                                                                                                       |                                              |   |          |    |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |     | 10    |    |
| OBSERVAÇÃO:      |                                   |                                        |                   |               |                                                                                   | TURNOS/DIA          | 1       | 2 | 3                                    | 4 | 5                           | 6                                                                                                     | 7                                            | 8 | 9        | 10 | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18                                                                                             | 19      | 20  | 21       | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30                                                                 | 28  |     |     |       |    |
|                  |                                   |                                        |                   |               |                                                                                   | MANHA               | 1       | 1 | 1                                    | 1 | 1                           | 1                                                                                                     | 1                                            | 1 | 1        | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                                              | 1       | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                  |     |     | 1   | 1     | 1  |
|                  |                                   |                                        |                   |               |                                                                                   | TARDE               | 1       | 1 | 1                                    | 1 | 1                           | 1                                                                                                     | 1                                            | 1 | 1        | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                                              | 1       | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                  |     |     | 1   | 1     | 1  |
|                  |                                   |                                        |                   |               |                                                                                   | NOTURNO             | 1       | 1 | 1                                    | 1 | 1                           | 1                                                                                                     | 1                                            | 1 | 1        | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                                              | 1       | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                                                  |     |     | 1   | 1     | 1  |
| DATA: 15/08/2025 |                                   |                                        |                   |               |                                                                                   | Responsável Técnico |         |   |                                      |   |                             | Cely Francisco Ferreira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Portaria nº 005/2025 - HCA/PAI/SESA |                                              |   |          |    |     |     |     |     |     |     |     | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Técnicos<br>Decreto nº 7416/2025 |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | Cleyde Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 0077/2023 |     |     |     |       |    |

|                                                                                                            |                                                                           |        |                                                                                                                                                                         |           |                                              |          |                                                                                                             |        |     |     |     |     |     |                                                                                                       |     |     |         |     |       |     |          |     |     |                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |       |   |   |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|-----|-------|-----|----------|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------|---|---|---|---|---|
| Versão 1                                                                                                   | SECRETARIA DE SAÚDE<br>GOVERNO DO ESTADO<br>TRABALHANDO PELA VIDA INTERIO |        |  <b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |           | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |          |                                                                                                             |        |     |     |     |     |     |                                                                                                       |     |     | HORÁRIO |     | 2025  |     |          |     |     |                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |       |   |   |   |   |   |
|                                                                                                            | NOME                                                                      | FUNÇÃO | VÍNCULO                                                                                                                                                                 | MATRÍCULA | LOTAÇÃO                                      | COREN-AP | CME                                                                                                         |        |     |     |     |     |     |                                                                                                       |     |     |         |     | M/T/N |     | SETEMBRO |     |     |                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |       |   |   |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                           |        |                                                                                                                                                                         |           |                                              |          | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 132H                                                                         |        |     |     |     |     |     |                                                                                                       |     |     |         |     |       |     |          |     |     |                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     | TOTAL |   |   |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                           |        |                                                                                                                                                                         |           |                                              |          | SEG                                                                                                         | TER    | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG                                                                                                   | TER | QUA | QUI     | SEX | SAB   | DOM | SEG      | TER | QUA | QUI                                                                                            | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM                                                                | SEG | TER |       |   |   |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                           |        |                                                                                                                                                                         |           |                                              |          | 1                                                                                                           | 2      | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8                                                                                                     | 9   | 10  | 11      | 12  | 13    | 14  | 15       | 16  | 17  | 18                                                                                             | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28                                                                 | 29  | 30  |       |   |   |   |   |   |
| 1                                                                                                          | KATIA DE O. DA CONCEIÇÃO                                                  |        | ENFERMEIRA                                                                                                                                                              | CONTRATO  | 0981485-0-01                                 | HCA      | 644652                                                                                                      | D      |     | D   |     |     |     |                                                                                                       |     | D   |         | D   |       |     |          |     |     |                                                                                                |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    | 132 |     |       |   |   |   |   |   |
| 2                                                                                                          | NIVIA R. V. ANTÃO DE CARVALHO                                             |        | ENFERMEIRA                                                                                                                                                              | CONTRATO  | 0970603-8-02                                 | HCA      | 288117-E                                                                                                    | FÉRIAS |     |     |     |     |     |                                                                                                       |     |     |         |     |       |     |          |     |     |                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |       |   | 0 |   |   |   |
| 3                                                                                                          | KAREN P. OLIVEIRA MEIRELES                                                |        | ENFERMEIRA                                                                                                                                                              | CONTRATO  | 023188292-09                                 | HCA      | 823004-E                                                                                                    |        | D   |     | D   |     |     |                                                                                                       |     | D   |         | D   |       |     |          |     |     |                                                                                                | D   |     |     |     |     |     | D   |     |     |                                                                    |     | 132 |       |   |   |   |   |   |
| 4                                                                                                          | MARIA DAS G. DA SILVA NOGUEIRA                                            |        | ENFERMEIRA                                                                                                                                                              | ESTADO    | 0033089-2-01                                 | HCA      | 59160-E                                                                                                     |        | N   |     | N   |     |     |                                                                                                       | N   | N   | N       |     |       |     |          | N   | N   |                                                                                                |     | N   | N   |     |     | N   |     |     |     | N                                                                  |     | 132 |       |   |   |   |   |   |
| 5                                                                                                          | MARGARIDA DE SOUZA PANTOJA                                                |        | ENFERMEIRA                                                                                                                                                              | CONTRATO  | 0979964-8-01                                 | HCA      | 481810-E                                                                                                    | N      |     | N   |     | N   |     |                                                                                                       |     | N   | N       |     |       |     |          | N   | N   |                                                                                                |     | N   | N   |     |     |     |     |     | N   |                                                                    |     | 132 |       |   |   |   |   |   |
| 6                                                                                                          | ROBERTO LOBATO PIRES                                                      |        | ENFERMEIRO                                                                                                                                                              | CONTRATO  | 678.387.902-04                               | HCA      | 728.244-E                                                                                                   | FÉRIAS |     |     |     |     |     |                                                                                                       |     |     |         |     |       |     |          |     |     |                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                    |     |     |       |   | 0 |   |   |   |
| 7                                                                                                          | SAMMEA ANDREZA DOS REIS SOUZA                                             |        | ENFERMEIRA                                                                                                                                                              | CONTRATO  | 0975704-01-01                                | HCA      | 723420-E                                                                                                    | T      | T   | T   | T   | T   |     |                                                                                                       |     | T   | T       | T   | T     |     |          |     | T   | T                                                                                              | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     | T                                                                  | T   | 132 |       |   |   |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. |                                                                           |        |                                                                                                                                                                         |           |                                              |          | TURNOS/DIA                                                                                                  | 1      | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7                                                                                                     | 8   | 9   | 10      | 11  | 12    | 13  | 14       | 15  | 16  | 17                                                                                             | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27                                                                 | 28  | 29  | 30    |   |   |   |   |   |
|                                                                                                            |                                                                           |        |                                                                                                                                                                         |           |                                              |          | MANHA                                                                                                       | 1      | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0                                                                                                     | 1   | 1   | 1       | 1   | 1     | 0   | 0        | 0   | 0   | 0                                                                                              | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0                                                                  | 0   | 1   | 1     | 0 | 0 | 1 | 1 |   |
|                                                                                                            |                                                                           |        |                                                                                                                                                                         |           |                                              |          | TARDE                                                                                                       | 1      | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0                                                                                                     | 1   | 1   | 1       | 1   | 1     | 0   | 0        | 0   | 0   | 0                                                                                              | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0                                                                  | 1   | 1   | 1     | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
|                                                                                                            |                                                                           |        |                                                                                                                                                                         |           |                                              |          | NOTURNO                                                                                                     | 1      | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0                                                                                                     | 1   | 1   | 1       | 1   | 1     | 0   | 0        | 0   | 0   | 0                                                                                              | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0                                                                  | 1   | 1   | 1     | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| DATA: 15/08/2025                                                                                           |                                                                           |        |                                                                                                                                                                         |           |                                              |          | Enf. José Luiz P. da Silva<br>COREN-AP 112.421<br>RT 003/2025<br>Port. Int. 005/2025<br>Responsável Técnico |        |     |     |     |     |     | Cely Francisco Ferreira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Portaria nº 005/2025 - HCA/PAI/SESA |     |     |         |     |       |     |          |     |     | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Técnicos<br>Decreto nº 7416/2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Cleyde Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 0077/2023 |     |     |       |   |   |   |   |   |



|                  |                                                                             |   |   |                                                                                                                                    |   |   |                                                                           |   |    |    |    |    |          |    |    |    |                                                                                                            |    |               |    |    |    |    |    |          |    |                                                                                           |         |    |      |             |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |          |     |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------------------------------------------------------------------------|---|----|----|----|----|----------|----|----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|----|----|----|----|----|----------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|------|-------------|--|--|----|--|--|--------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--|----------|-----|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELA AMANHÃ INTERIO |   |   |  HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |   |   | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI                              |   |    |    |    |    |          |    |    |    |                                                                                                            |    |               |    |    |    |    |    |          |    |                                                                                           | HORÁRIO |    | 2025 |             |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |          |     |
|                  | NOME                                                                        |   |   |                                                                                                                                    |   |   | FUNÇÃO                                                                    |   |    |    |    |    | VÍNCULO  |    |    |    |                                                                                                            |    | MATRÍCULA     |    |    |    |    |    | LOTAÇÃO  |    |                                                                                           |         |    |      | COREN-AP    |  |  |    |  |  | SALA DE ESTABILIZAÇÃO                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |  | SETEMBRO |     |
|                  |                                                                             |   |   |                                                                                                                                    |   |   |                                                                           |   |    |    |    |    |          |    |    |    |                                                                                                            |    |               |    |    |    |    |    |          |    |                                                                                           |         |    |      |             |  |  |    |  |  | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |  |          |     |
|                  |                                                                             |   |   |                                                                                                                                    |   |   |                                                                           |   |    |    |    |    |          |    |    |    |                                                                                                            |    |               |    |    |    |    |    |          |    |                                                                                           |         |    |      |             |  |  |    |  |  | SEG                                                                | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM |       |  | SEG      | TER |
| 1                | 2                                                                           | 3 | 4 | 5                                                                                                                                  | 6 | 7 | 8                                                                         | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14       | 15 | 16 | 17 | 18                                                                                                         | 19 | 20            | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26       | 27 | 28                                                                                        | 29      | 30 |      |             |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |          |     |
| 1                | PP: DAIARA FERREIRA AMANAJAS                                                |   |   |                                                                                                                                    |   |   | TEC. ENF                                                                  |   |    |    |    |    | CONTRATO |    |    |    |                                                                                                            |    | 0981047-1-01  |    |    |    |    |    | HCA-CPC  |    |                                                                                           |         |    |      | 1298587-TE  |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  | 5        |     |
| 2                | PP: EDINEUZA DA COSTA BATISTA                                               |   |   |                                                                                                                                    |   |   | TEC. ENF                                                                  |   |    |    |    |    | CONTRATO |    |    |    |                                                                                                            |    | 0974363-4-01  |    |    |    |    |    | HCA-CPC  |    |                                                                                           |         |    |      | 686271-T    |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  | 4        |     |
| 3                | PP: ELZA MENDES MEDEIROS                                                    |   |   |                                                                                                                                    |   |   | TEC. ENF                                                                  |   |    |    |    |    | CONTRATO |    |    |    |                                                                                                            |    | 0120357-6-02  |    |    |    |    |    | HCA-UCLP |    |                                                                                           |         |    |      | 343200-T    |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  | 8        |     |
| 4                | PP: FRANCIANI FERREIRA COELHO                                               |   |   |                                                                                                                                    |   |   | TEC. ENF                                                                  |   |    |    |    |    | CONTRATO |    |    |    |                                                                                                            |    | 0981362-4-01  |    |    |    |    |    | HCA-CPC  |    |                                                                                           |         |    |      | 1.142.317-T |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  | 8        |     |
| 5                | PP: GIULIANE DE SOUZA E SOUZA                                               |   |   |                                                                                                                                    |   |   | TEC. ENF                                                                  |   |    |    |    |    | CONTRATO |    |    |    |                                                                                                            |    | 0977183-2-01  |    |    |    |    |    | HCA-CPC  |    |                                                                                           |         |    |      | 1628231-T   |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  | 4        |     |
| 6                | PP: JACIARA BRITO DA SILVA                                                  |   |   |                                                                                                                                    |   |   | TEC. ENF                                                                  |   |    |    |    |    | ESTADUAL |    |    |    |                                                                                                            |    | 00110085-8-01 |    |    |    |    |    | HCA-CPC  |    |                                                                                           |         |    |      | 771451-TE   |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  | 3        |     |
| 7                | PP: KELLY THIERY FIGUEIREDO                                                 |   |   |                                                                                                                                    |   |   | TEC. ENF                                                                  |   |    |    |    |    | ESTADUAL |    |    |    |                                                                                                            |    | 0898783-0-01  |    |    |    |    |    | HCA-CPC  |    |                                                                                           |         |    |      | 390243-TE   |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  | 8        |     |
| 8                | PP: MARIA LUCIA BAIA ABREU                                                  |   |   |                                                                                                                                    |   |   | TEC. ENF                                                                  |   |    |    |    |    | CONTRATO |    |    |    |                                                                                                            |    | 0974461-4-01  |    |    |    |    |    | HCA-CC   |    |                                                                                           |         |    |      | 634132-TE   |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  | 3        |     |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                             |   |   |                                                                                                                                    |   |   | TURNO/DIA                                                                 |   |    |    |    |    |          |    |    |    |                                                                                                            |    |               |    |    |    |    |    |          |    |                                                                                           |         |    |      |             |  |  | 43 |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |          |     |
|                  |                                                                             |   |   |                                                                                                                                    |   |   | MANHA                                                                     |   |    |    |    |    |          |    |    |    |                                                                                                            |    |               |    |    |    |    |    |          |    |                                                                                           |         |    |      |             |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |          |     |
|                  |                                                                             |   |   |                                                                                                                                    |   |   | TARDE                                                                     |   |    |    |    |    |          |    |    |    |                                                                                                            |    |               |    |    |    |    |    |          |    |                                                                                           |         |    |      |             |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |          |     |
|                  |                                                                             |   |   |                                                                                                                                    |   |   | NOTURNO 1                                                                 |   |    |    |    |    |          |    |    |    |                                                                                                            |    |               |    |    |    |    |    |          |    |                                                                                           |         |    |      |             |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |          |     |
|                  |                                                                             |   |   |                                                                                                                                    |   |   | NOTURNO 2                                                                 |   |    |    |    |    |          |    |    |    |                                                                                                            |    |               |    |    |    |    |    |          |    |                                                                                           |         |    |      |             |  |  |    |  |  |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |          |     |
| DATA: 25/08/2025 |                                                                             |   |   |                                                                                                                                    |   |   | Thamires Moraes Barata<br>Responsável Técnico<br>Portaria nº 009/2024-HCA |   |    |    |    |    |          |    |    |    | Cely Franciane Ferreira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>HCA/PAI/SESA<br>Portaria nº 009/2024-HCA |    |               |    |    |    |    |    |          |    | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>HCA<br>Decreto nº 7416/2025 |         |    |      |             |  |  |    |  |  | Claude Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 0877/2023 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |          |     |

|                  |                                |          |                   |               |         |             |                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                            |     |     |     |         |     |          |     |     |     |                                                                                                    |     |     |       |    |    |    |    |     |     |                                                                   |     |   |   |   |
|------------------|--------------------------------|----------|-------------------|---------------|---------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------|----|----|----|----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------|-----|---|---|---|
| Versão 1         | SECRETARIA DE SAÚDE            |          | GOVERNO DO ESTADO |               | HCA/PAI |             | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                            |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |                                                                                                    |     |     |       |    |    |    |    |     |     |                                                                   |     |   |   |   |
|                  |                                |          |                   |               |         |             | SALA DE ESTABILIZAÇÃO                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                            |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |                                                                                                    |     |     |       |    |    |    |    |     |     |                                                                   |     |   |   |   |
|                  |                                |          |                   |               |         |             | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                            |     |     |     |         |     |          |     |     |     |                                                                                                    |     |     |       |    |    |    |    |     |     |                                                                   |     |   |   |   |
|                  |                                |          |                   |               |         |             | FÉRIAS 2025                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                            |     |     |     |         |     |          |     |     |     |                                                                                                    |     |     |       |    |    |    |    |     |     |                                                                   |     |   |   |   |
|                  |                                |          |                   |               |         |             |                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                            |     |     |     |         |     |          |     |     |     |                                                                                                    |     |     |       |    |    |    |    |     |     |                                                                   |     |   |   |   |
|                  | NOME                           | FUNÇÃO   | VÍNCULO           | MATRÍCULA     | LOTAÇÃO | COREN-AP    | SEG                                                                               | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI                                                                                                        | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB | DOM                                                                                                | SEG | TER | TOTAL |    |    |    |    |     |     |                                                                   |     |   |   |   |
| 1                | ANDRÉIA PALHETA VILHENA FÉRIAS | TEC. ENF | ESTADUAL          | 0114258-5-01  | HCA     | 83473-TE    | 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  | 0                                                                 |     |   |   |   |
| 2                | DAIARA FERREIRA AMANAJAS       | TEC. ENF | CONTRATO          | 0981047-1-01  | HCA     | 1298587-TE  | D                                                                                 | D   | D   |     |     |     |     | D   | D   |     |                                                                                                            |     |     |     |         |     |          |     |     |     |                                                                                                    |     |     |       |    |    |    |    | 132 |     |                                                                   |     |   |   |   |
| 3                | DANIELE PINHEIRO MONTEIRO      | TEC. ENF | ESTADUAL          | 0109756-3-01  | HCA     | 772352-TE   |                                                                                   |     | N   |     | N   |     |     |     |     | N   |                                                                                                            | N   |     |     |         |     |          |     |     | N   | N                                                                                                  | N   |     |       |    |    |    |    | N   | 132 |                                                                   |     |   |   |   |
| 4                | EDINEUZA DA COSTA BATISTA      | TEC. ENF | CONTRATO          | 0974363-4-01  | HCA     | 686271-T    |                                                                                   | D   | D   |     |     |     |     | D   | D   |     |                                                                                                            |     |     |     |         |     |          |     |     | D   | D                                                                                                  |     |     |       |    |    |    |    | D   | 132 |                                                                   |     |   |   |   |
| 5                | GIULIANE DE SOUZA E SOUZA      | TEC. ENF | CONTRATO          | 0977183-2-01  | HCA     | 1628231-T   | M                                                                                 | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M                                                                                                          | M   |     |     |         |     |          |     |     | M   | M                                                                                                  | M   | M   |       |    |    |    |    | M   | M   | 132                                                               |     |   |   |   |
| 6                | JACIARA BRITO DA SILVA         | TEC. ENF | ESTADUAL          | 00110085-8-01 | HCA     | 771451-TE   | N                                                                                 |     | N   |     | N   |     |     |     | N   |     | N                                                                                                          |     |     |     |         |     |          |     |     | N   | N                                                                                                  |     |     |       |    |    |    |    | N   | 132 |                                                                   |     |   |   |   |
| 7                | KELLY THIERY FIGUEIREDO        | TEC. ENF | ESTADUAL          | 0898783-0-01  | HCA     | 390243-TE   |                                                                                   | N   |     | N   |     |     |     | N   |     | N   |                                                                                                            | N   |     |     |         |     |          |     |     | N   | N                                                                                                  | N   |     |       |    |    |    |    |     | N   | 132                                                               |     |   |   |   |
| 8                | FRANCIANI FERREIRA COELHO      | TEC. ENF | CONTRATO          | 0981362-4-01  | HCA     | 1.142.317-T | T                                                                                 | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T                                                                                                          | T   |     |     |         |     |          |     |     | T   | T                                                                                                  | T   | T   |       |    |    |    |    |     | T   | T                                                                 | 132 |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO:      |                                |          |                   |               |         |             | TURNO/DIA                                                                         | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10                                                                                                         | 11  | 12  | 13  | 14      | 15  | 16       | 17  | 18  | 19  | 20                                                                                                 | 21  | 22  | 23    | 24 | 25 | 26 | 27 | 28  | 29  | 30                                                                |     |   |   |   |
|                  |                                |          |                   |               |         |             | MANHA                                                                             | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                          | 2   | 0   | 0   | 2       | 2   | 2        | 2   | 0   | 0   | 2                                                                                                  | 2   | 2   | 2     | 0  | 0  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2                                                                 | 2   | 2 | 2 | 2 |
|                  |                                |          |                   |               |         |             | TARDE                                                                             | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                          | 2   | 0   | 0   | 2       | 2   | 2        | 2   | 0   | 0   | 2                                                                                                  | 2   | 2   | 2     | 0  | 0  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2                                                                 | 2   | 2 | 2 | 2 |
|                  |                                |          |                   |               |         |             | NOTURNO 1                                                                         | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 0   | 2   | 1   | 1   | 2                                                                                                          | 1   | 0   | 0   | 2       | 1   | 2        | 1   | 1   | 0   | 1                                                                                                  | 1   | 2   | 1     | 2  | 1  | 2  | 1  | 1   | 0   | 1                                                                 | 0   | 1 | 2 | 2 |
|                  |                                |          |                   |               |         |             | NOTURNO 2                                                                         | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 0   | 2   | 1   | 1   | 2                                                                                                          | 1   | 0   | 0   | 2       | 1   | 2        | 1   | 1   | 0   | 1                                                                                                  | 1   | 2   | 1     | 2  | 1  | 1  | 0  | 1   | 2   | 2                                                                 |     |   |   |   |
| DATA: 25/08/2025 |                                |          |                   |               |         |             | Thamires Moraes Barata<br>Responsável Técnica HCA/PAI<br>Portaria nº 009/2024-HCA |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Cely Franciane Ferreira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>HCA/PAI/SESA<br>Portaria nº 009/2024-HCA |     |     |     |         |     |          |     |     |     | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços Técnicos<br>HCA<br>Decreto nº 6877/2023 |     |     |       |    |    |    |    |     |     | Claude Rodrigues Wanderley<br>Diretor HCA<br>Decreto nº 0877/2023 |     |   |   |   |



[illegible]



| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |          |          |              |         |           | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI                                                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 2025     |     |     |     |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------|---------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------|----|----|--|----------------------------------------------------------|--|--|--|
|                                                                                             |          |          |              |         |           | CLÍNICA PEDIÁTRICA C                                                                                                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D/N     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SETEMBRO |     |     |     |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
|                                                                                             |          |          |              |         |           | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     |     |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| NOME                                                                                        | FUNÇÃO   | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO | COREN-AP  | SEG                                                                                                                                                                         | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB     | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB      | DOM | SEG | TER | TOTAL                                                                        |    |    |  |                                                          |  |  |  |
|                                                                                             |          |          |              |         |           | 1                                                                                                                                                                           | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13      | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27       | 28  | 29  | 30  |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 1 PP:ALBA CÉLIA SILVA TRINDADE ADV                                                          | TEC. ENF | ESTADUAL | 0036264-6-01 | HCA     | 43521-T   |                                                                                                                                                                             |     |     | N   |     | D   |     |     |     | N   |     | D   | D       |     |     |     |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     |     |          |     |     |     | 7                                                                            |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 2 PP: ANA CLÁUDIA DOS S. BALIEIRO                                                           | TEC. ENF | ESTADUAL | 0114324-7-01 | HCA     | 880738-T  |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     | D   |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |          |     |     | 3   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 3 PP: BIANCA DO S. SOUZA DE ARAÚJO                                                          | TEC. ENF | ESTADUAL | 0114240-2-01 | HCA     | 269068-T  |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |         |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     | N   |          |     |     | 3   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 4 PP: DANUSA PALMERIM SANTOS                                                                | TEC. ENF | CONTRATO | 0975086-0-01 | HCA     | 1077509-T |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |         |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |          |     |     | 3   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 5 PP: EDINEUZA DA COSTA BATISTA                                                             | TEC. ENF | CONTRATO | 0974363-4-01 | HCA     | 686271-T  |                                                                                                                                                                             | D   | D   |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |         |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     | D   |     |     | D        |     |     | 6   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 6 PP: GRACIETE GUIMARÃES LEITE                                                              | TEC. ENF | CONTRATO | 0981320-9-01 | HCA     | 598.272-T |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | D   | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | D        |     |     | 5   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 7 PP: HERVELY NASCIMENTO DE SOUSA                                                           | TEC. ENF | CONTRATO | 0963313-8-02 | HCA     | 1678342-T |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     | N   |     |     | N   | N   |     |         |     |     |     | D   |     |     | N   |     |     |     | N   | N   |     |          |     |     | 7   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 8 PP: IRANEIDE DA SILVA COSTA                                                               | TEC. ENF | CONTRATO | 0981522-8-01 | HCA     | 627097-T  |                                                                                                                                                                             | D   |     | D   | D   |     |     |     | D   |     |     | N   | N       |     |     |     | D   | D   |     |     | N   |     |     |     |     |     | D        |     |     | 10  |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 9 PP: IZA MARIA F. FAÇANHA DUARTE                                                           | TEC. ENF | CONTRATO | 0981303-9-01 | HCA     | 421326-T  |                                                                                                                                                                             | D   |     |     |     | D   | D   |     |     |     | D   | D   |         |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     | D   |     | D   | D        |     |     | 10  |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 10 PP: JAMYLLE DA SILVA AMANAJAS                                                            | TEC. ENF | CONTRATO | 0992387-0-01 | HCA     | 1890519-T |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     |     |     | D   |          |     |     | 3   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 11 PP: JOSÉ THOMAZ DE BRITO ADV                                                             | TEC. ENF | ESTADUAL | 0063036-5-01 | HCA     | 499141-T  |                                                                                                                                                                             | N   |     |     |     | N   | N   |     |     | D   |     |     |         |     | N   |     |     | N   | N   |     | N   | N   |     | N   | N   |     |          |     |     | 10  |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 12 PP: JOSIANE FONSECA SERRÃO                                                               | TEC. ENF | CONTRATO | 0981941-0-01 | HCA     | 778758-T  |                                                                                                                                                                             |     | N   |     | N   | N   |     |     |     | D   | N   | N   |         |     |     |     | N   | N   |     |     | N   |     |     | N   | D   |     |          |     |     | 10  |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 13 PP: JOSINETE SANTOS DA SILVA                                                             | TEC. ENF | CONTRATO | 0981500-7-01 | HCA     | 560678-T  |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     | D   | N   |     |     |     |     | N   |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |          |     |     | 4   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 14 PP: KATHIUSCIA DE JESUS DA SILVA                                                         | TEC. ENF | CONTRATO | 0981103-6-01 | HCA     | 1909978-T |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     | D   | D       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |          |     |     | 5   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 15 PP: LEILIANE CAROLINE SANTOS DA SILVA                                                    | TEC. ENF | ESTADUAL | 0113669-0-01 | HCA     | 897091-T  |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |          |     |     | 3   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 16 PP: MARTA CRISTINA LIMA DA CRUZ                                                          | TEC. ENF | CONTRATO | 0975914-0-01 | HCA     | 627167-T  |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     | N   |         |     |     |     |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     |     |          |     |     | 5   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 17 PP: NAILA CRISTINA MONTORIL BRASIL                                                       | TEC. ENF | CONTRATO | 0981349-7-01 | HCA     | 345238-T  |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     | D   | D       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | D   |          |     |     | 8   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 18 PP: NATHALIA CARVALHO DA SILVA                                                           | TEC. ENF | CONTRATO | 0981406-0-01 | HCA     | 1349210-T |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     | D   | D       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     | 5   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 19 PP: NÍDIA TATIANE BARBOSA DO ESPÍRITO SANTO                                              | TEC. ENF | CONTRATO | 0981311-0-01 | HCA     | 1804842-T |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     | D   | D       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     | 5   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 20 PP: RAYANE RODRIGUES NEGRAO                                                              | TEC. ENF | CONTRATO | 098139-0-01  | HCA     | 1890519-T |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | D       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D        | D   |     | 5   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 21 PP: ROSICLEIDE BEZERRA DUTRA                                                             | TEC. ENF | CONTRATO | 0975441-5-01 | HCA     | 554534-T  |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |          |     |     | 5   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 22 PP: SUZANE CRISSIE DOS SANTOS VILHENA                                                    | TEC. ENF | CONTRATO | 0974015-5-01 | HCA     | 595249-T  |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |         |     |     |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     | D   |          |     |     | 5   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 23 PP: TATIANE SERRA LIMA SILVA                                                             | TEC. ENF | CONTRATO | 0981300-4-01 | HCA     | 1523422-T | D                                                                                                                                                                           | D   | D   |     |     | D   |     |     |     | D   |     | N   |         |     |     |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     | N   | N   |          |     |     | 10  |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 24 PP: VALDINEIA LOPES DA SILVA                                                             | TEC. ENF | ESTADUAL | 0110086-6-01 | HCA     | 778.769-T |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     | N   | N       |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     | N   |          |     |     | 6   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 25 PP: VANDERLEIA ALVES QUARESMA                                                            | TEC. ENF | CONTRATO | 0975120-3-1  | HCA     | 140.763-T |                                                                                                                                                                             |     |     | D   |     | N   | N   |     |     | D   |     |     |         |     | N   |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     |     | N   |          |     |     | 10  |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| 26 PP: VANESSA FERREIRA LIMA                                                                | TEC. ENF | CONTRATO | 0981399-3-01 | HCA     | 1801388-T |                                                                                                                                                                             |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     |          |     |     | 5   |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:                                                                                 |          |          |              |         |           | TURNO/DIA                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 158      |     |     |     |                                                                              |    |    |  |                                                          |  |  |  |
|                                                                                             |          |          |              |         |           | 1                                                                                                                                                                           | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13      | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  |          | 27  | 28  | 29  | 30                                                                           |    |    |  |                                                          |  |  |  |
|                                                                                             |          |          |              |         |           | MANHA                                                                                                                                                                       | 12  | 11  | 12  | 11  | 12  | 10  | 11  | 10  | 12  | 10  | 10  | 10      | 10  | 11  | 11  | 11  | 11  | 10  | 10  | 10  | 10  | 11  | 11  | 10  | 10  |          | 11  | 11  | 10  | 11                                                                           | 12 |    |  |                                                          |  |  |  |
|                                                                                             |          |          |              |         |           | NOITURNO 1                                                                                                                                                                  | 10  | 9   | 10  | 9   | 10  | 10  | 10  | 10  | 9   | 10  | 10  | 10      | 10  | 9   | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 9   | 10  | 10  |          | 10  | 10  | 10  | 10                                                                           | 10 | 10 |  |                                                          |  |  |  |
|                                                                                             |          |          |              |         |           | NOITURNO 2                                                                                                                                                                  | 10  | 9   | 10  | 9   | 10  | 10  | 10  | 10  | 9   | 10  | 10  | 10      | 10  | 9   | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 10  | 9   | 10  | 10       | 10  | 10  | 10  | 10                                                                           | 10 |    |  |                                                          |  |  |  |
| DATA: 25/08/2025                                                                            |          |          |              |         |           | Cely Franciane Ferreira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Pediatria e Neonatologia HCA/PAI<br>Cely Franciane Ferreira da Silva<br>Coordenadora de Nível de Serviços |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |     |     |     | 15/08/2025<br>Maria Caroline dos Santos<br>Coordenadora de Nível de Serviços |    |    |  | 15/08/2025<br>Cleude Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA |  |  |  |

DATA: 25/08/2025

Responsável Técnico

Cely Franciane Ferreira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 001/2025  
Chefe de Enfermagem HCA/PAI  
Maria Caroline dos Santos  
Coordenadora de Nucleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Cleude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023



|                  |                                                                            |          |          |                |     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |          |     |      |     |     |       |    |  |  |  |  |  |   |  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------------|-----|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|---------|-----|----------|-----|------|-----|-----|-------|----|--|--|--|--|--|---|--|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELA SAÚDE DEBEMOS |          |          |                |     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | HORÁRIO |     |          |     | 2025 |     |     |       |    |  |  |  |  |  |   |  |
|                  |                                                                            |          |          |                |     |            | CLÍNICA PEDIÁTRICA D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/D/N |     |         |     | SETEMBRO |     |      |     |     |       |    |  |  |  |  |  |   |  |
|                  |                                                                            |          |          |                |     |            | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |          |     |      |     |     |       |    |  |  |  |  |  |   |  |
|                  |                                                                            |          |          |                |     |            | SEG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TER | QUA                                          | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA     | QUI | SEX      | SAB | DOM  | SEG | TER | TOTAL |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 1                | ADRIANA SALES DA TRINDADE                                                  | TEC. ENF | CONTRATO | 0981301-2-01   | HCA | 269.072-T  | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | M   | M                                            | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M       | M   | M       |     |          | M   | M    | M   | M   | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 2                | ADRIA RUANY SILVA FRAGOSO                                                  | TEC. ENF | CONTRATO | 008.776.182-32 | HCA | 2034387-T  | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | D                                            |     |     |     |     | D   |     | D   |     |     |     |     | D       | D   | D       |     |          | D   |      |     |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 3                | AGNES ROBERTA LOPES DA SILVA                                               | TEC. ENF | CONTRATO | 0994095-2-01   | HCA | 454661-T   | T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | T   | T                                            | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T       | T   | T       |     |          | T   | T    | T   | T   | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 4                | ANA PAULA RAMOS LACERDA                                                    | TEC. ENF | CONTRATO | 0990467-0-01   | HCA | 1982023-T  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | D   |                                              |     | N   |     | N   | N   | N   |     |     | N   |     | N   |         | N   |         | N   |          | N   |      | N   |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 5                | CLEIDIANE SANTOS DA SILVA SOEIRO                                           | TEC. ENF | ESTADUAL | 0114288-7-01   | HCA | 437.474-T  | FÉRIAS 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |          |     |      |     |     |       |    |  |  |  |  |  | 0 |  |
| 6                | CLEUDIANE DO SOCORRO ALMEIDA LOPES                                         | TEC. ENF | ESTADUAL | 0114298-4-01   | HCA | 826280-T   | FÉRIAS 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |          |     |      |     |     |       |    |  |  |  |  |  | 0 |  |
| 7                | DARLAN CARVALHO DE SOUSA                                                   | TEC. ENF | ESTADUAL | 0063179-5-01   | HCA | 92757-T    | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              | D   |     |     | D   |     |     | D   |     |     | D   |     | D       |     |         |     | D        |     | D    |     | D   | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 8                | ELIS REGINA SANTOS LUZ                                                     | TEC. ENF | CONTRATO | 0986720-1-01   | HCA | 1731492-T  | T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | T   | T                                            | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T       | T   |         |     | T        | T   | T    | T   | T   | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 9                | ELIUE SANTOS DA COSTA DE SOUZA                                             | TEC. ENF | CONTRATO | 0994038-3-01   | HCA | 560804-T   | FÉRIAS 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |          |     |      |     |     |       |    |  |  |  |  |  | 0 |  |
| 10               | ELIZANGELA OLIVEIRA GONÇALVES                                              | TEC. ENF | ESTADUAL | 0088397-2-01   | HCA | 219250-T   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | D   |                                              | D   |     |     | D   |     | D   |     |     | D   |     | D   |         |     |         | D   |          | D   |      | D   |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 11               | ELIENE SOUSA CORDEIRO                                                      | TEC. ENF | CONTRATO | 0981291-1-01   | HCA | 1019.380-T |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | D   | D                                            |     |     |     | D   | D   |     |     |     | D   | D   |     |         |     |         | D   |          | D   |      | D   |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 12               | ERICA COSTA RODRIGUES MONTEIRO                                             | TEC. ENF | CONTRATO | 0990492-1-01   | HCA | 1624978-T  | FÉRIAS 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |          |     |      |     |     |       |    |  |  |  |  |  | 0 |  |
| 13               | HELENA PATRÍCIA PASTANA COUTINHO                                           | TEC. ENF | CONTRATO | 0981289-0-01   | HCA | 622.982-T  | N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | N                                            | N   |     |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |         |     | N       |     | N        |     | N    |     | N   | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 14               | ILDA BARBOSA MACIEL                                                        | TEC. ENF | ESTADUAL | 0070851-8-01   | HCA | 269.202-T  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |          |     |      |     |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 15               | IVANEIDE BATISTA SOARES                                                    | TEC. ENF | FEDERAL  | 10178465       | HCA | 607028-T   | L.M. ATÉ 05/09/25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     | M   | M   | M   |     |         | M   | M       | M   | M        |     |      | M   | M   | M     | 90 |  |  |  |  |  |   |  |
| 16               | KAUANNY DE SOUZA SANTOS                                                    | TEC. ENF | CONTRATO | 052.565.612-00 | HCA | 308.633-T  | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | D                                            | D   |     |     |     | D   | D   |     |     | D   | D   | D   |         |     | D       | D   |          | D   |      | D   |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 17               | KEILA FERREIRA MOREIRA                                                     | TEC. ENF | ESTADUAL | 0109981-7-01   | HCA | 776265-T   | N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | N                                            | N   |     |     |     | N   |     | N   |     |     | N   |     |         |     | N       |     | D        | N   |      |     |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 18               | LILIA RUFINO GOMES                                                         | TEC. ENF | ESTADUAL | 00114347-6-01  | HCA | 97336-T    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N   | N                                            |     |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   |     |         |     | N       | N   | N        |     | N    |     | N   | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 19               | MARAIZA CARDOSO SANCHES                                                    | TEC. ENF | ESTADUAL | 0962677-8-02   | HCA | 419.973-T  | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | D                                            | D   |     |     |     | D   | D   |     |     | D   | D   | D   |         |     | D       | D   |          | D   |      | D   |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 20               | MARIA DA CONCEIÇÃO S. NASCIMENTO                                           | TEC. ENF | CONTRATO | 0107872-0-02   | HCA | 421332-T   | N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | N                                            | N   |     |     |     | N   |     | N   |     |     | N   | N   | N       |     |         | N   |          | N   |      | N   |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 21               | MARIA JOSÉ SANTOS DA COSTA                                                 | TEC. ENF | ESTADUAL | 0089740-0-01   | HCA | 179630-T   | N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | N                                            |     |     |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |         |     | N       |     | N        |     | N    |     | N   | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 22               | MONICA LOPES DE SOUZA SILVA                                                | TEC. ENF | ESTADUAL | 00114272-0-01  | HCA | 890931-T   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N   | N                                            |     |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   |     |         | N   | N       | N   |          | N   |      | N   |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 23               | NEUCINEIDE PELAES D. FRANK                                                 | AUX. ENF | ESTADUAL | 0062729-1-01   | HCA | 294084-A   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N   | N                                            |     |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   |     |         | N   | N       | N   |          | N   |      | N   |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 24               | NOEME PAES DA COSTA                                                        | TEC. ENF | ESTADUAL | 0110090-4-01   | HCA | 509954-T   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     | D                                            |     |     |     | D   |     | D   |     |     | D   |     | D   |         |     | D       | D   |          | D   |      | D   |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 25               | PATRICIA SOARES DA SILVA                                                   | TEC. ENF | ESTADUAL | 0113520-1-01   | HCA | 499155-T   | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | M   | M                                            | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M       | M   |         |     | M        | M   | M    | M   | M   | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 26               | REJANE M. PANTOJA CARDOSO                                                  | TEC. ENF | ESTADUAL | 0062946-4-01   | HCA | 92429-T    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N   | D                                            |     |     |     | D   | D   | N   |     |     | N   | N   |     |         | D   | N       | N   |          | D   |      | D   |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 27               | RETHIANE MARIA MATOS DA SILVA                                              | TEC. ENF | CONTRATO | 682.111.632-68 | HCA | 296.297-T  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | D   | D                                            |     |     |     | D   | D   | D   |     |     | D   | D   |     |         | D   | D       | D   |          | D   |      | D   |     | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 28               | ROSINEIDE CARVALHO DA CUNHA                                                | TEC. ENF | ESTADUAL | 0113687-9-01   | HCA | 801668-T   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N   |                                              | N   |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   |         |     | N       | N   | N        |     | N    |     | N   | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| 29               | SÔNIA MARIA PAIXÃO PEREIRA ADV                                             | TEC. ENF | ESTADUAL | 0109533-1-01   | HCA | 776279-T   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N   | N                                            |     |     |     | N   | D   | N   |     |     | N   | D   | N   |         |     | N       | N   | N        |     | N    |     | N   | 132   |    |  |  |  |  |  |   |  |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                            |          |          |                |     |            | TURNO/DIA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30<br>MANHÃ 6 6 6 6 6 1 2 5 7 7 6 2 0 7 7 7 7 7 0 1 8 7 6 8 6 1 2 7 8<br>TARDE 6 6 6 6 6 1 2 5 7 7 6 6 2 0 6 6 6 6 6 0 1 7 6 5 7 5 1 2 6 7<br>NOTURNO 1 4 6 4 5 5 1 1 6 4 6 5 6 1 0 7 5 4 6 5 0 1 7 4 6 6 5 1 1 4 6<br>NOTURNO 2 4 6 4 5 5 1 1 6 4 6 5 6 1 0 7 5 4 6 5 0 1 7 4 6 6 5 1 1 4 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |          |     |      |     |     |       |    |  |  |  |  |  |   |  |
| DATA: 27/08/2025 |                                                                            |          |          |                |     |            | Thamires Moraes Barata<br>Responsável Técnica<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva<br>Franciane da Silva |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |          |     |      |     |     |       |    |  |  |  |  |  |   |  |

DATA: 27/08/2025

Thamires Moraes Barata

Responsável Técnica

Portaria nº 007/2025

Maria Carolina dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues  
Diretora HCA  
Decreto nº 03/7/2025



| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELA VIDA |                                      |          |           |                |          | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI<br>CLÍNICA PEDIÁTRICA D |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO<br>D/N |    |    |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  | 2025<br>SETEMBRO |  |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|-----------|----------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|----|----|----|-------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|
|                                                                   |                                      |          |           |                |          | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |    |    |    | TOTAL |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| NOME                                                              | FUNÇÃO                               | VÍNCULO  | MATRÍCULA | LOTAÇÃO        | COREN-AP | SEG                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                                                  | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |                |    |    |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 1                                                                 | PP: ADRIANA SALES DA TRINDADE        | TEC. ENF | CONTRATO  | 0981301-2-01   | HCA      | 269.072-T                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     |                                                                      |     |     |     |     |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     | D              |    | 5  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 2                                                                 | PP: ADRIA RUANY SILVA FRAGOSO        | TEC. ENF | CONTRATO  | 008.776.182-32 | HCA      | 2034387-T                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     | D   |     |     |     |     |     | D   |     |                                                                      | D   | D   |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     | D              |    | 6  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 3                                                                 | PP: AGNES ROBERTA LOPES DA SILVA     | TEC. ENF | CONTRATO  | 0994095-2-01   | HCA      | 454661-T                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                      | D   |     |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     | D              | D  | 5  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 4                                                                 | PP: ANA PAULA RAMOS LACERDA          | TEC. ENF | CONTRATO  | 0990467-0-01   | HCA      | 1982023-T                                                                                                                                                                                                                                                                             | N   |     |     | N   |     |     | N   | N   |     |     |     |                                                                      |     |     |     |     | N   |     |     | N   | N   |     | D   |     |     | N              | N  | 10 |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 5                                                                 | PP: ELIS REGINA SANTOS LUZ           | TEC. ENF | CONTRATO  | 0986720-1-01   | HCA      | 1731492-T                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                      | D   |     |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     | D              | D  | 5  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 6                                                                 | PP: ELIENE SOUSA CORDEIRO            | TEC. ENF | CONTRATO  | 0981291-1-01   | HCA      | 1019.380 T                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |                                                                      | D   | N   |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     |                | N  | 6  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 7                                                                 | PP: HELENA PATRÍCIA PASTANA COUTINHO | TEC. ENF | CONTRATO  | 0981289-0-01   | HCA      | 622.982-T                                                                                                                                                                                                                                                                             |     | N   |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     | N                                                                    |     |     |     |     | N   |     |     | N   | N   |     | N   |     | N   | N              |    | 10 |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 8                                                                 | PP: HERVELY NASCIMENTO DE SOUSA      | TEC. ENF | CONTRATO  | 0963313-8-02   | HCA      | 1678342-T                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |                                                                      |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     |                |    | 3  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 9                                                                 | PP: ILDA BARBOSA MACIEL              | TEC. ENF | ESTADUAL  | 0070851-8-01   | HCA      | 269.202-T                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |                                                                      |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |                |    | 3  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 10                                                                | PP: JANETE PEREIRA MEDEIROS          | TEC. ENF | CONTRATO  | 0980007-7-01   | HCA      | 697.096-T                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |                                                                      | N   |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |                |    | 5  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 11                                                                | PP: KEILA FERREIRA MOREIRA           | TEC. ENF | ESTADUAL  | 0109981-7-01   | HCA      | 776265-T                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                      | N   |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     | N              |    | 4  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 12                                                                | PP: KAUANNY DE SOUZA SANTOS          | TEC. ENF | CONTRATO  | 052.565.612-00 | HCA      | 308.633-T                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |                                                                      | D   | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | D              |    | 5  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 13                                                                | PP: LILIA RUFINO GOMES               | TEC. ENF | ESTADUAL  | 00114347-6-01  | HCA      | 97336-T                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |                                                                      | N   |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |                |    | 3  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 14                                                                | PP: LUCILENE PEREIRA SANCHES GOMES   | TEC. ENF | CONTRATO  | 0985602-1-01   | HCAL     | 1803700-TE                                                                                                                                                                                                                                                                            | N   |     | N   |     |     | N   | N   |     | N   |     |     |                                                                      | N   |     |     |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     | N              | N  | 10 |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 15                                                                | PP: MARAIZA CARDOSO SANCHES          | TEC. ENF | ESTADUAL  | 0962677-8-02   | HCA      | 419.973-T                                                                                                                                                                                                                                                                             |     | D   |     |     |     | D   | D   | D   |     |     |     | D                                                                    |     |     |     |     |     |     | D   |     | D   |     | D   |     | D   |                |    | 10 |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 16                                                                | PP: MARIA DA CONCEIÇÃO S. NASCIMENTO | TEC. ENF | CONTRATO  | 0107872-0-02   | HCA      | 421332-T                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     |                                                                      | N   | N   |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |                |    | 5  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 17                                                                | PP: MONICA LOPES DE SOUZA SILVA      | TEC. ENF | ESTADUAL  | 00114272-0-01  | HCA      | 890931-T                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     |                                                                      | N   | N   |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |                |    | 5  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 18                                                                | PP: NEUCINEIDE PELAES D. FRANK       | AUX. ENF | ESTADUAL  | 0062729-1-01   | HCA      | 294084-A                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     |                                                                      | N   |     |     |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     | N              | N  | 7  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 19                                                                | PP: PATRICIA SOARES DA SILVA         | TEC. ENF | ESTADUAL  | 0113520-1-01   | HCA      | 499155-T                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |                                                                      | D   |     |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |                |    | 3  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 20                                                                | PP: REJANE M. PANTOJA CARDOSO        | TEC. ENF | ESTADUAL  | 0062946-4-01   | HCA      | 92429-T                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |                                                                      | D   |     |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     | D              |    | 6  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 21                                                                | PP: RETHIANE MARIA MATOS DA SILVA    | TEC. ENF | CONTRATO  | 682.111.632-68 | HCA      | 296.297-T                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     |                                                                      | D   |     |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     |                |    | 5  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 22                                                                | PP: ROSINEIDE CARVALHO DA CUNHA      | TEC. ENF | ESTADUAL  | 0113687-9-01   | HCA      | 801668-T                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                      | N   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   | N              |    | 4  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 23                                                                | PP: SHIRLEY DIAS VIEGAS DE MIRANDA   | TEC. ENF | CONTRATO  | 584.510.481-34 | HCA      | 871.044-T                                                                                                                                                                                                                                                                             | N   |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     |     |                                                                      |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |                | N  | 5  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| 24                                                                | PP: SÔNIA MARIA PAIXÃO PEREIRA ADV   | TEC. ENF | ESTADUAL  | 0109533-1-01   | HCA      | 776279-T                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     |                                                                      | N   |     |     |     |     |     |     | N   | N   |     |     |     |     |                |    | 5  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| OBSERVAÇÃO:                                                       |                                      |          |           |                |          | TURNOS/DIA                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12                                                                   | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26             | 27 | 28 | 29 | 30    | 135 |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
|                                                                   |                                      |          |           |                |          | MANHA                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 6   | 7   | 6   | 7   | 6   | 7   | 6   | 6   | 7   | 8   | 7   | 8                                                                    | 6   | 6   | 7   | 8   | 7   | 8   | 7   | 7   | 7   | 8   | 8   | 7   | 6   | 6              | 7  | 8  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
|                                                                   |                                      |          |           |                |          | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 6   | 7   | 6   | 7   | 6   | 7   | 6   | 6   | 7   | 7   | 6   | 7                                                                    | 6   | 6   | 6   | 7   | 6   | 7   | 6   | 7   | 7   | 7   | 6   | 7   | 6   | 6              | 6  | 7  |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
|                                                                   |                                      |          |           |                |          | NOTURNO 1                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7   | 7   | 6   | 7   | 6   | 7   | 7   | 7   | 7   | 7   | 7   | 7                                                                    | 7   | 7   | 7   | 7   | 7   | 7   | 7   | 7   | 6   | 7   | 7   | 6   | 7   | 6              | 6  | 6  | 7  |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
|                                                                   |                                      |          |           |                |          | NOTURNO 2                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7   | 7   | 6   | 7   | 6   | 7   | 7   | 7   | 7   | 7   | 7   | 7                                                                    | 7   | 7   | 7   | 7   | 7   | 7   | 7   | 7   | 6   | 7   | 7   | 6   | 7   | 6              | 7  | 6  | 7  |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| DATA: 27/08/2025                                                  |                                      |          |           |                |          | Thamires Moraes Borata<br>Responsável Técnica<br>Resposta Técnica<br>Cely Franciane de Silva<br>Coordenação de Enfermagem<br>Mariana Caroline dos Santos<br>Gerente de Nucleo de Serviços<br>Gerente de Agendamento de Serviços Técnicos<br>Claude Rodrigues Wanderley<br>Diretor HCA |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |    |    |    |       |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |

DATA: 27/08/2025

Thamires Moraes Borata  
Responsável Técnica  
Responsável Técnico

Ely Franciane de Almeida Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 039/2025 HCA/PAI/SSA

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Cleide Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2022







DATA: 26/08/2025

Gabriel da Conceição Melo  
RT de Ent. Clínica Cirúrgica HCA  
Portaria 018/2025

Responsável Técnico

Cely Franciane Ferreira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 004/2025 - HCA/PAI/SESA

Coordenação de Enfermagem

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

Direção

Claude Rodrigues  
Diretora HCA  
Decreto nº 6977/2023



|                    |                                          |            |         |                |                                              |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |     |
|--------------------|------------------------------------------|------------|---------|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|------|----------|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|----|-----|
| Versão 1-A74-AM138 | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE |            |         |                | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |       | 2025 |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |     |
|                    |                                          |            |         |                |                                              | UTI                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | M/T/N |      | SETEMBRO |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |     |
|                    |                                          |            |         |                |                                              | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132H |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |     |
|                    |                                          |            |         |                |                                              | SEG                                                 | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER     | QUA   | QUI  | SEX      | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |    |    |    |    |    |    |     |
|                    |                                          |            |         |                |                                              | 1                                                   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16      | 17    | 18   | 19       | 20  | 21  | 22  | 23  | 24    | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |     |
|                    |                                          |            |         |                | FÉRIAS 2025                                  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    | 0  |     |
| 1                  | EDILENE MORAES NAHUM                     | TEC.ENFER. | C. ADM  | 0981299-7-01   | HCA                                          | 155202-TE                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    | 0  |     |
| 2                  | ARIANE MACHADO FERREIRA                  | TEC.ENFER. | C. ADM  | 022.250.592-33 | HCA                                          | 00114231-TE                                         | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M     | M    | M        | M   |     |     | M   | M     | M  | M  | M  |    | M  | M  | 132 |
| 3                  | IVANILSON SILVA                          | TEC.ENFER. | C. ADM  | 0981293-8-01   | HCA                                          | 573210-TE                                           | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M     | M    | M        | M   |     |     | M   | M     | M  | M  | M  |    | M  | M  | 132 |
| 4                  | LECY VANE GARCIA DE MORAES               | TEC.ENFER. | C.ADM   | 0974508-4-01   | HCA                                          | 437654-TE                                           | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M     | M    | M        | M   |     |     | M   | M     | M  | M  | M  |    | M  | M  | 132 |
| 5                  | GLAUCIANE FERREIRA BOSQUE                | TEC.ENFER. | C. ADM  | 0097979-1-02   | HCA                                          | 419969-TE                                           | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M     | M    | M        | M   |     |     | M   | M     | M  | M  | M  |    | M  | M  | 132 |
| 6                  | FRANCIVANE FERREIRA QUEIROZ              | TEC.ENFER. | C. ADM  | 842.409.202-30 | HCA                                          | 2326499-TE                                          | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M     | M    | M        | M   |     |     | M   | M     | M  | M  | M  |    | M  | M  | 132 |
| 7                  | MARIA SUELI CAMPELO NASCIMENTO           | TEC.ENFER. | C. ADM  | 0062825-5-01   | HCA                                          | 001423450-TE                                        | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M     | M    | M        | M   |     |     | M   | M     | M  | M  | M  |    | M  | M  | 132 |
| 8                  | FABRICIA CAMBRAIA DUARTE                 | TEC.ENFER. | C.ADM   | 0977666-4-01   | HCA                                          | 1821644-TE                                          | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M     | M    | M        | M   |     |     | M   | M     | M  | M  | M  |    | M  | M  | 132 |
| 9                  | RAILANE KAROLEN DOS SANTOS E SOUZA       | TEC.ENFER. | C.ADM   | 0986625-2-05   | HCA                                          | 767226-TE                                           | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T       | T     | T    | T        | T   |     |     | T   | T     | T  | T  | T  |    | T  | T  | 132 |
| 10                 | REVILYN DAMILY GALVÃO DE ABREU           | TEC.ENFER. | C. ADM  | 0994069-3-01   | HCA                                          | 01041700-TE                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    | 0  |     |
| 11                 | FRANCILEIA ALVES DA CONCEIÇÃO            | TEC.ENFER. | C. ADM  | 022.461.922-50 | HCA                                          | 2344842-TE                                          | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T       | T     | T    | T        | T   |     |     | T   | T     | T  | T  | T  |    | T  | T  | 132 |
| 12                 | DANIELI SILVA DE ARAUJO                  | TEC.ENFER. | C. ADM  | 007.746.632-27 | HCA                                          | 954583-TE                                           | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T       | T     | T    | T        | T   |     |     | T   | T     | T  | T  | T  |    | T  | T  | 132 |
| 13                 | THAYANE SILVA DE FIGUEIREDO              | TEC.ENFER. | C.ADM   | 0971739-1-01   | HCA                                          | 1541667-TE                                          | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T       | T     | T    | T        | T   |     |     | T   | T     | T  | T  | T  |    | T  | T  | 132 |
| 14                 | MARIA DO SOCORRO DE ALBUQUERQUE TAVARES  | TEC.ENFER. | ESTADO  | 332500         | HCA                                          | 47020-TE                                            | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T       | T     | T    | T        | T   |     |     | T   | T     | T  | T  | T  |    | T  | T  | 132 |
| 15                 | FRANCISCA SOARES DA SILVA                | TEC.ENFER. | C. ADM  | 0994528-8-01   | HCA                                          | 420110-TE                                           | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T       | T     | T    | T        | T   |     |     | T   | T     | T  | T  | T  |    | T  | T  | 132 |
| 16                 | JEAN PAULA DA SILVA VIEIRA               | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0090126-1-01   | HCA                                          | 324592-TE                                           | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T       | T     | T    | T        | T   |     |     | T   | T     | T  | T  | T  |    | T  | T  | 132 |
| 17                 | NARA SILVANE ALVES DOS SANTOS            | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0114388-3-01   | HCA                                          | 560827-TE                                           | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T       | T     | T    | T        | T   |     |     | T   | T     | T  | T  | T  |    | T  | T  | 132 |
| 18                 | VANDERLEIA DE SOUZA MACIEL VILHENA       | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0110003-3-01   | HCA                                          | 52235-TE                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    | 0  |     |
| 19                 | MARIA DO CARMO NUNES DE SOUZA            | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0034266-1-01   | HCA                                          | 31494-TE                                            |     | D   |     | D   |     |     |     | D   |     | D   |     | D   |     |     | D       |       | D    |          | D   |     |     | D   |       | D  |    | D  |    | D  |    | 132 |
| 20                 | LEIDA MOURA DE SOUZA                     | TEC.ENFER. | C. ADM  | 671.850.532-34 | HCA                                          | 2.308.045-TE                                        | D   |     | D   |     | D   |     |     | D   |     | D   |     | D   |     |     | D       |       | D    |          | D   |     |     | D   |       | D  |    | D  |    | D  |    | 132 |
| 21                 | CLAUCINEIA DE OLIVEIRA TELES             | TEC.ENFER. | FEDERAL | 3479937        | HCA                                          | 51396-TE                                            |     | D   | M   | D   | M   |     |     | D   |     | D   | M   | D   |     |     | D       | M     | D    | M        |     |     | D   | M   | D     |    | D  |    |    |    | D  | 168 |
| 22                 | CAROLINE ROSARIO NANHUM                  | TEC.ENFER. | C. ADM  | 039.233.082-21 | HCA                                          | 1601247-TE                                          |     | D   |     | D   |     |     |     | D   |     | D   |     | D   |     |     | D       |       | D    |          | D   |     |     | D   |       | D  |    | D  |    |    | D  | 132 |
| 23                 | CLEIDE DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA       | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0063249-0-01   | HCA                                          | 27652-TE                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 0   |
| 24                 | RAIMUNDO DE SOUZA ARAUJO                 | TEC.ENFER. | C. ADM  | 573.560.412-00 | HCA                                          | 001250787-TE                                        | D   |     | D   |     | D   |     |     | D   |     | D   |     |     |     | D   |         | D     |      | D        |     |     |     | D   |       | D  |    |    |    | D  |    | 132 |
| 25                 | WYLLEN BARBOSA MIRANDA                   | TEC.ENFER. | C. ADM  | 0981418-3-01   | HCA                                          | 1197458-TE                                          |     | D   |     | D   |     |     |     | D   |     | D   |     | D   |     |     | D       |       | D    |          | D   |     |     | D   |       | D  |    | D  |    |    | D  | 132 |
| 26                 | KAROLINE DOS SANTOS LEMOS                | TEC.ENFER. | C. ADM  | 994067701      | HCA                                          | 4418634-TE                                          |     | D   |     | D   |     |     |     | D   |     | D   |     | D   |     |     | D       |       | D    |          | D   |     |     | D   |       | D  |    | D  |    |    | D  | 132 |
| 27                 | GABRIELLE CHRYSTINE MOREIRA REGO         | TEC.ENFER. | C.ADM   | 0976186-1-01   | HCA                                          | 1678842-TE                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 0   |
| 28                 | ALCILENE FERREIRA SILVA                  | TEC.ENFER. | C. ADM  | 965739-8-01    | HCA                                          | 697079-TE                                           | D   |     | D   |     | D   |     |     | D   |     | D   |     | D   |     |     | D       |       | D    |          | D   |     |     | D   |       | D  |    |    |    | D  |    | 132 |
| 29                 | MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA JORGE       | TEC.ENFER. | C.ADM   | 0981505-8-01   | HCA                                          | 001271008-TE                                        |     | D   |     | D   |     |     |     | D   |     | D   |     | D   |     |     | D       |       | D    |          | D   |     |     | D   |       | D  |    | D  |    |    | D  | 132 |
| 30                 | JUSELI RIBEIRO FORO MARINHO              | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0114436-7-01   | HCA                                          | 75096-TE                                            |     | D   |     | D   |     |     |     | D   |     | D   |     | D   |     |     | D       |       | D    |          | D   |     |     | D   |       | D  |    | D  |    |    | D  | 132 |
| 31                 | LUCÉLIA DE OLIVEIRA BARROZZO             | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0110104-8-01   | HCA                                          | 158626-TE                                           | D   |     | D   |     | D   |     |     | D   |     | D   |     | D   |     |     | D       |       | D    |          | D   |     |     | D   |       | D  |    |    |    | D  |    | 132 |
| 32                 | MICHELLE LARISSA LIMA DOS SANTOS         | TEC.ENFER. | C. ADM  | 0975491-1-01   | HCA                                          | 1142323-TE                                          | D   |     | D   |     | D   |     |     | D   |     | D   |     | D   |     |     | D       |       | D    |          | D   |     |     | D   |       | D  |    |    |    | D  |    | 132 |
| 33                 | PATRICIA DO SOCORRO N. C. NASCIMENTO     | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0070881-0-01   | HCA                                          | 224577-TE                                           | D   |     | D   |     | D   |     |     | D   |     | D   |     | D   |     |     | D       |       | D    |          | D   |     |     | D   |       | D  |    |    |    | D  |    | 132 |
| 34                 | RENAM SILVA MARTINS                      | TEC.ENFER. | C. ADM  | 0973774-0-01   | HCA                                          | 1547422-TE                                          | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N       |       | N    |          | N   |     |     | N   |       | N  |    |    |    | N  |    | 132 |
| 35                 | ALEX DO SOCORRO FREITAS DE CARVALHO      | TEC.ENFER. | C. ADM  | 01224421-3-02  | HCA                                          | 601247-TE                                           |     | N   |     | N   |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N       |       | N    |          | N   |     |     | N   |       | N  |    |    |    | N  |    | 132 |
| 36                 | ALEXANDRE MAGNO DA LUZ D. CARDOSO        | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0036385-5-01   | HCA                                          | 47061-TE                                            | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N       |       | N    |          | N   |     |     | N   |       | N  |    |    |    | N  |    | 132 |
| 37                 | MONICA ROCHA MENEZES                     | TEC.ENFER. | C. ADM  | 0980617-2-01   | HCA                                          | 1712729-TE                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    | 0   |
| 38                 | ANGÉLICA DOS SANTOS CAMPOS               | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0033256-9-01   | HCA                                          | 54351-TE                                            |     | N   |     | N   |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N       |       | N    |          | N   |     |     | N   |       | N  |    |    |    | N  |    | 132 |
| 39                 | ANTÔNIA RITA BARBOSA TAVARES             | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0113377-2-01   | HCA                                          | 343185-TE                                           |     | N   |     | N   |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N       |       | N    |          | N   |     |     | N   |       | N  |    |    |    | N  |    | 132 |
| 40                 | CICERO RICARDO PINHEIRO DA LUZ           | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0113709-3-01   | HCA                                          | 87019-TE                                            |     | N   |     | N   |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N       |       | N    |          | N   |     |     | N   |       | N  |    |    |    | N  |    | 132 |
| 41                 | CLAUCINEIA DE OLIVEIRA TELES             | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0029594-9-01   | HCA                                          | 51396-TE                                            |     | N   |     | N   |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N       |       | N    |          | N   |     |     | N   |       | N  |    |    |    | N  |    | 132 |
| 42                 | CLENICE SANTANA DE VILHENA               | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0070825-9-01   | HCA                                          | 100592-TE                                           |     |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N       |       | N    |          | N   |     |     | N   |       | N  |    |    |    | N  |    | 132 |
| 43                 | DANILA RAMOS                             | TEC.ENFER. | C. ADM  | 0971738-2-01   | HCA                                          | 001.637.433-TE                                      | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N       |       | N    |          | N   |     |     | N   |       | N  |    |    |    | N  |    | 132 |
| 44                 | DIEGO DA COSTA ABREU                     | TEC.ENFER. | C. ADM  | 0981516-3-01   | HCA                                          | 499125-TE                                           | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N       |       | N    |          | N   |     |     | N   |       | N  |    |    |    | N  |    | 132 |
| 45                 | ELIDIANE SILVA PUREZA                    | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0109956-6-01   | HCA                                          | 366162-TE                                           | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N       |       | N    |          | N   |     |     | N   |       | N  |    |    |    | N  |    | 132 |
| 46                 | GIVANILDA AMANAJAS ROCHA                 | TEC.ENFER. | ESTADO  | 0114326-3-01   | HCA                                          | 622981-TE                                           | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N       |       | N    |          | N   |     |     | N   |       | N  |    |    |    | N  |    | 132 |

ADRIA KAREN S. DE JESUS  
 COREN-AP 591.348-ENF  
 Responsável Técnica da UTI/HCA  
 Port. Interna nº 013/2024

Cely Fran...  
 Cely Fran...  
 Coraia...  
 Portaria nº 049/2025 - HCA

Maria Caroline dos Santos  
 Gerente de Núcleo de Serviços  
 Técnicos/HCA  
 Decreto nº 7416/2025



[illegible]

DATA: 29/08/2025

ADRIA HAREN S. DE JESUS  
COREX-AP 591.348-ENF  
Responsável Técnica da UTI/HCA  
Part. Interna nº 013/2024  
Responsável Técnico

Cely Francisca Ferreira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 001/2025 - HCA/PAI/SESA  
Coordenação de Enfermagem

19 2 1 16 16 15 15 15

*Maria Caroline*  
Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Gerência de ~~Técnicos~~ / HCA  
Decreto nº 7416/2025

**Direção**

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2013



| Versão 1-A-LAMSO- | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO |            | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |                | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |              |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |     | TOTAL |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|------|-----|-------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                   | NOME                                                                        | FUNÇÃO     | VÍNCULO                                         | MATRÍCULA      | LOTAÇÃO                                      | COREN-AP     | UTI                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | N/D  |     |       | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                   |                                                                             |            |                                                 |                |                                              |              | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                   |                                                                             |            |                                                 |                |                                              |              | SEG                                                 | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA     | QUI | SEX  | SAB |       | DOM      | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |
|                   |                                                                             |            |                                                 |                |                                              |              | 1                                                   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17      | 18  | 19   | 20  |       | 21       | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |
| 1                 | PP: ARIANE MACHADO FERREIRA                                                 | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 022.250.592-33 | HCA                                          | 00114231-TE  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 5   |     |     |
| 2                 | PP: IVANILSON SILVA                                                         | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 0981293-8-01   | HCA                                          | 573210-TE    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 4   |     |     |
| 3                 | PP: THAYANE SILVA DE FIGUEIREDO                                             | TEC.ENFER. | C.ADM                                           | 0971739-1-01   | HCA                                          | 1541667-TE   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 4   |     |     |
| 4                 | PP: LECY VANE GARCIA DE MORAES                                              | TEC.ENFER. | C.ADM                                           | 0974508-4-01   | HCA                                          | 437654-TE    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 5   |     |     |
| 5                 | PP: GLAUCIANE FERREIRA BOSQUE                                               | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 0097979-1-02   | HCA                                          | 419969-TE    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 4   |     |     |
| 6                 | PP: FRANCIVANE FERREIRA QUEIROZ                                             | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 842.409.202-30 | HCA                                          | 2326499-TE   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 5   |     |     |
| 7                 | PP: MARIA SUELI CAMPELO NASCIMENTO                                          | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 0062825-5-01   | HCA                                          | 001423450-TE |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 10  |     |     |
| 8                 | PP: FABRICIA CAMBRAIA DUARTE                                                | TEC.ENFER. | C.ADM                                           | 0977666-4-01   | HCA                                          | 1821644-TE   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 5   |     |     |
| 9                 | PP: RAILANE KAROLEN DOS SANTOS E SOUZA                                      | TEC.ENFER. | C.ADM                                           | 0986625-2-05   | HCA                                          | 767226-TE    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 10  |     |     |
| 11                | PP: FRANCILEIA ALVES DA CONCEIÇÃO                                           | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 022.461.922-50 | HCA                                          | 2344842-TE   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 5   |     |     |
| 12                | PP: DANIELI SILVA DE ARAUJO                                                 | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 007.746.632-27 | HCA                                          | 954583-TE    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 5   |     |     |
| 13                | PP: MARIA DO SOCORRO DE ALBUQUERQUE TAVARES                                 | TEC.ENFER. | ESTADO                                          | 332500         | HCA                                          | 47020-TE     |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 4   |     |     |
| 14                | PP: FRANCISCA SOARES DA SILVA                                               | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 0994528-8-01   | HCA                                          | 420110-TE    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 10  |     |     |
| 15                | PP: JEAN PAULA DA SILVA VIERA                                               | TEC.ENFER. | ESTADO                                          | 0090126-1-01   | HCA                                          | 324592-TE    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 5   |     |     |
| 16                | PP: NARA SILVANE ALVES DOS SANTOS                                           | TEC.ENFER. | ESTADO                                          | 0114388-3-01   | HCA                                          | 560827-TE    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 7   |     |     |
| 17                | PP: MARIA DO CARMO NUNES DE SOUZA                                           | TEC.ENFER. | ESTADO                                          | 0034266-1-01   | HCA                                          | 31494-TE     |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 6   |     |     |
| 18                | PP: LEIDA MOURA DE SOUZA                                                    | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 671.850.532-34 | HCA                                          | 2.308.045-TE |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 5   |     |     |
| 19                | PP: CAROLINE ROSARIO NANHUM                                                 | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 039.233.082-21 | HCA                                          | 1601247-TE   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 5   |     |     |
| 20                | PP: RAIMUNDO DE SOUZA ARAUJO                                                | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 573.560.412-00 | HCA                                          | 001250787-TE |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 6   |     |     |
| 21                | PP: WYLLEN BARBOSA MIRANDA                                                  | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 0981418-3-01   | HCA                                          | 1197458-TE   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 7   |     |     |
| 22                | PP: KAROLINE DOS SANTOS LEMOS                                               | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 994067701      | HCA                                          | 4418634-TE   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 7   |     |     |
| 23                | PP: ALCILENE FERREIRA SILVA                                                 | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 965739-8-01    | HCA                                          | 697079-TE    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 4   |     |     |
| 24                | PP: MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA JORGE                                      | TEC.ENFER. | C.ADM                                           | 0981505-8-01   | HCA                                          | 001271008-TE |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 4   |     |     |
| 25                | PP: JUSELI RIBEIRO FORO MARINHO                                             | TEC.ENFER. | ESTADO                                          | 0114436-7-01   | HCA                                          | 75096-TE     |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 5   |     |     |
| 26                | PP: MICHELLE LARISSA LIMA DOS SANTOS                                        | TEC.ENFER. | C.ADM                                           | 0975491-1-01   | HCA                                          | 1142323-TE   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 4   |     |     |
| 27                | PP: PATRICIA DO SOCORRO N. C. NASCIMENTO                                    | TEC.ENFER. | ESTADO                                          | 0070881-0-01   | HCA                                          | 224577-TE    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       |          |     |     |     |     |     |     | 4   |     |     |
| 28                | PP: RENAM SILVA MARTINS                                                     | TEC.ENFER. | C. ADM                                          | 0973774-0-01   | HCA                                          | 1547422-TE   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |       | </       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretor(a) HCA  
Decreto nº 0077/2023

ADRIA KAREN S. DE JESUS  
COREN-AP 591.348-ENF  
Responsável Técnica da UTI/HCA  
Port. Interna nº 013/2024

Cely Francisca da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 01/2024

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025



[illegible]

ADRIA KAREN S. DE JESUS  
COREN-AP 501.348-ENF  
Responsável Técnica da UTI/HCA  
Port. Inter. 14/11/2024

Cely Francisco Ferreira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
R. Costa e Silva, 12025 - JICA/PAI/SESA

Maria Caroline  
Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos / NCA  
Decreto nº 7416/2025

**Claude Rodrigues Wanderley**  
Direção NCA  
Decreto nº 0077/2023



|                  |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              |                                                                                                      |     |     |     |                                                     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     |          |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------|-----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|
| Versão 1         | <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div>TRABALHANDO PELA VIDA</div> |          |          |                |         | <div>HCA/PAI</div> <div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</div> <div>PRESTANDO ATENDIMENTO INFANTIL</div> |                                                                                                      |     |     |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI        |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              |                                                                                                      |     |     |     | UCLP                                                |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              |                                                                                                      |     |     |     | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 138H |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     |          |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              |                                                                                                      |     |     |     |                                                     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     |          |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              |                                                                                                      |     |     |     |                                                     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     |          |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  | NOME                                                                                         | FUNÇÃO   | VÍNCULO  | MATRÍCULA      | LOTAÇÃO | COREN-AP                                                                                                     | SEG                                                                                                  | TER | QUA | QUI | SEX                                                 | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI                                                                                                                               | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB | DOM                                                                                                                                               | SEG | TER | TOTAL |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 1                | LOURDES SABRINY RIBEIRO SIQUEIRA                                                             | TEC. ENF | CONTRATO | 097319-1-01    | HCA     | 1718603- TE                                                                                                  | M                                                                                                    | M   | M   | M   | M                                                   |     |     | M   | M   | M   | M                                                                                                                                 | M   | M   | M   |         |     | M        | M   | M   | M   | M                                                                                                                                                 |     |     | M     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 2                | LUZETE DIAS DA SILVA                                                                         | TEC. ENF | CONTRATO | 0973611-5-01   | HCA     | 634129-TE                                                                                                    | M                                                                                                    | M   | M   | M   | M                                                   |     |     | M   | M   | M   | M                                                                                                                                 | M   | M   | M   |         |     | M        | M   | M   | M   | M                                                                                                                                                 |     |     | M     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 3                | MARIA DO SOCORRO BRANDÃO DOS SANTOS                                                          | TEC. ENF | CONTRATO | 0966184-0-01   | HCA     | 138367-TE                                                                                                    | M                                                                                                    | M   | M   | M   | M                                                   |     |     | M   | M   | M   | M                                                                                                                                 | M   | M   | M   |         |     | M        | M   | M   | M   | M                                                                                                                                                 |     |     | M     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 4                | RAILANE FERREIRA LOPES                                                                       | TEC. ENF | CONTRATO | 0973191-1-01   | HCA     | 001979362- TE                                                                                                |                                                                                                      |     |     |     |                                                     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     |          |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 5                | KATIANE NASCIMENTO LEMOS                                                                     | TEC. ENF | CONTRATO | 0980614-8-01   | HCA     | 510.884-TE                                                                                                   | M                                                                                                    | M   | M   | M   | M                                                   |     |     | M   | M   | M   | M                                                                                                                                 | M   | M   | M   |         |     | M        | M   | M   | M   | M                                                                                                                                                 |     |     | M     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 6                | SHIRLEY DIAS VIEGAS DE MIRANDA                                                               | TEC. ENF | CONTRATO | 584510481-34   | HCA     | 871044- TE                                                                                                   | M                                                                                                    | M   | M   | M   | M                                                   |     |     | M   | M   | M   | M                                                                                                                                 | M   | M   | M   |         |     | M        | M   | M   | M   | M                                                                                                                                                 |     |     | M     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 7                | AMANDA CRISTINA LIMA DOS SANTOS                                                              | TEC. ENF | CONTRATO | 0976480-1-01   | HCA     | 1509716-TE                                                                                                   | T                                                                                                    | T   | T   | T   | T                                                   |     |     | T   | T   | T   | T                                                                                                                                 | T   | T   | T   |         |     | T        | T   | T   | T   | T                                                                                                                                                 |     |     | T     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 8                | LILIANE MONTEIRO DA SILVA                                                                    | TEC. ENF | CONTRATO | 0985396-0-01   | HCA     | 1611092-TE                                                                                                   | T                                                                                                    | T   | T   | T   | T                                                   |     |     | T   | T   | T   | T                                                                                                                                 | T   | T   | T   |         |     | T        | T   | T   | T   | T                                                                                                                                                 |     |     | T     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 9                | CARMEN SOLANGE PINHEIRO GONÇALVES                                                            | TEC. ENF | CONTRATO | 781.379.932-15 | HCA     | 285459-TE                                                                                                    | T                                                                                                    | T   | T   | T   | T                                                   |     |     | T   | T   | T   | T                                                                                                                                 | T   | T   | T   |         |     | T        | T   | T   | T   | T                                                                                                                                                 |     |     | T     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 10               | MARIO CELSO DE L. E CONCEIÇÃO                                                                | TEC. ENF | ESTADUAL | 0113555-4-01   | HCA     | 454989-TE                                                                                                    | T                                                                                                    | T   | T   | T   | T                                                   |     |     | T   | T   | T   | T                                                                                                                                 | T   | T   | T   |         |     | T        | T   | T   | T   | T                                                                                                                                                 |     |     | T     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 11               | JOSÉ CASTRO DE SOUZA                                                                         | TEC. ENF | CONTRATO | 0975452-0-01   | HCA     | 795644-TE                                                                                                    | D                                                                                                    |     |     |     |                                                     |     |     | D   |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     | D        |     |     |     |                                                                                                                                                   |     | D   |       | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 12               | GÉSSICA SILVA DO ESPÍRITO SANTO                                                              | TEC. ENF | CONTRATO | 0971276-3-02   | HCA     | 627.073-TE                                                                                                   | D                                                                                                    |     |     |     |                                                     |     |     | D   |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     | D        |     |     |     |                                                                                                                                                   |     | D   |       | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 13               | DIRCE CRUZ DA CONCEIÇÃO                                                                      | TEC. ENF | ESTADUAL | 0114422-7-01   | HCA     | 623042-TE                                                                                                    | N                                                                                                    | N   | N   | N   | N                                                   |     |     | N   | N   | N   | N                                                                                                                                 | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N                                                                                                                                                 |     |     | N     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 14               | ELZA MENDES MEDEIROS                                                                         | TEC. ENF | CONTRATO | 0120357-6-02   | HCA     | 343.200-TE                                                                                                   | N                                                                                                    | N   | N   | N   | N                                                   |     |     | N   | N   | N   | N                                                                                                                                 | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N                                                                                                                                                 |     |     | N     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 15               | ERIC MESQUITA DA COSTA                                                                       | TEC. ENF | CONTRATO | 0981305-5-01   | HCA     | 347113-TE                                                                                                    | N                                                                                                    | N   | N   | N   | N                                                   |     |     | N   | N   | N   | N                                                                                                                                 | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N                                                                                                                                                 |     |     | N     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 16               | JANETE PEREIRA DE MEDEIROS                                                                   | TEC. ENF | CONTRATO | 0980007-7-01   | HCA     | 697.096-TE                                                                                                   | N                                                                                                    | N   | N   | N   | N                                                   |     |     | N   | N   | N   | N                                                                                                                                 | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N                                                                                                                                                 |     |     | N     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 17               | KATIANA OLIVEIRA SILVA                                                                       | TEC. ENF | CONTRATO | 0981333-0-01   | HCA     | 801660-TE                                                                                                    | N                                                                                                    | N   | N   | N   | N                                                   |     |     | N   | N   | N   | N                                                                                                                                 | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N                                                                                                                                                 |     |     | N     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 18               | JOSIVALDO DE ALMEIDA CORREA                                                                  | TEC. ENF | ESTADUAL | 0113693-3-01   | HCA     | 390064-TE                                                                                                    | N                                                                                                    |     |     |     |                                                     |     |     | N   |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     | N        |     |     |     |                                                                                                                                                   |     | N   |       | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 19               | JUCICLEIA SOUZA DE CASTRO                                                                    | TEC. ENF | ESTADUAL | 0062994-4-01   | HCA     | 299233-TE                                                                                                    | N                                                                                                    | N   |     |     |                                                     |     |     | N   | N   |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     | N        | N   |     |     |                                                                                                                                                   |     | N   |       | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 20               | LANA ROBERTA DOS ANJOS                                                                       | TEC. ENF | CONTRATO | 0971137-6-02   | HCA     | 421.343-TE                                                                                                   | N                                                                                                    | N   |     |     |                                                     |     |     | N   | N   |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     | N        | N   |     |     |                                                                                                                                                   |     | N   |       | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 21               | RAQUEL DE SOUSA MORAES                                                                       | TEC. ENF | ESTADUAL | 0083883-7-01   | HCA     | 802026-TE                                                                                                    | N                                                                                                    | N   |     |     |                                                     |     |     | N   | N   |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     | N        | N   |     |     |                                                                                                                                                   |     | N   |       | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 22               | RONALDO AMORIM DA SILVA                                                                      | TEC. ENF | CONTRATO | 0986729-5-01   | HCA     | 852.494-TE                                                                                                   | N                                                                                                    | N   |     |     |                                                     |     |     | N   | N   |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     | N        | N   |     |     |                                                                                                                                                   |     | N   |       | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 23               | THAUS CAMPOS DE CARVALHO                                                                     | TEC. ENF | CONTRATO | 0981506-6-01   | HCA     | 12800640-TE                                                                                                  | N                                                                                                    | N   |     |     |                                                     |     |     | N   | N   |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     | N        | N   |     |     |                                                                                                                                                   |     | N   |       | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| ADMINISTRATIVO   |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              |                                                                                                      |     |     |     |                                                     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |         |     |          |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 24               | MARIA REGINA DE OLIVEIRA MARQUES DE SOUZA                                                    | TÉC. ENF | ESTADUAL | 627186-6-01    | HCA     | 104399-TE                                                                                                    | M                                                                                                    | M   | M   | M   | M                                                   |     |     | M   | M   | M   | M                                                                                                                                 | M   | M   |     |         | M   | M        | M   | M   | M   |                                                                                                                                                   |     | M   | M     | 132 |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              | TURNOS/DIA                                                                                           | 1   | 2   | 3   | 4                                                   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10                                                                                                                                | 11  | 12  | 13  | 14      | 15  | 16       | 17  | 18  | 19  | 20                                                                                                                                                | 21  | 22  | 23    | 24  | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |   |   |   |
|                  |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              | MANHA                                                                                                | 6   | 6   | 6   | 6                                                   | 6   | 0   | 0   | 6   | 6   | 6                                                                                                                                 | 6   | 6   | 6   | 0       | 0   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6                                                                                                                                                 | 0   | 0   | 6     | 6   | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6 | 6 | 6 |
|                  |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              | TARDE                                                                                                | 6   | 6   | 6   | 6                                                   | 6   | 0   | 0   | 6   | 6   | 6                                                                                                                                 | 6   | 6   | 6   | 0       | 0   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6                                                                                                                                                 | 0   | 0   | 6     | 6   | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6 | 6 | 6 |
|                  |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              | NOTURNO 1                                                                                            | 6   | 6   | 6   | 6                                                   | 6   | 0   | 0   | 6   | 6   | 6                                                                                                                                 | 6   | 6   | 6   | 0       | 0   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6                                                                                                                                                 | 0   | 0   | 6     | 6   | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6 | 6 | 6 |
|                  |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              | NOTURNO 2                                                                                            | 6   | 6   | 6   | 6                                                   | 6   | 0   | 0   | 6   | 6   | 6                                                                                                                                 | 6   | 6   | 6   | 0       | 0   | 6        | 6   | 6   | 6   | 6                                                                                                                                                 | 6   | 0   | 0     | 6   | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  |   |   |   |
| DATA: 25/08/2025 |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              | Kamila Ariel Nobre de Jesus<br>COREN-AP 912.956 - ENF<br>RT da UCLP/HCA<br>Port. Interna nº 008/2025 |     |     |     |                                                     |     |     |     |     |     | Cely Francisca Pereira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA<br>Coordenação de Enfermagem |     |     |     |         |     |          |     |     |     | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Técnicos/HCA<br>Decreto nº 7416/2025<br>Gerência de Núcleo de Serviços e Tecnologia |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                                              |          |          |                |         |                                                                                                              | Responsável Técnico                                                                                  |     |     |     |                                                     |     |     |     |     |     | Direção                                                                                                                           |     |     |     |         |     |          |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |       |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |

DATA: 25/08/2025

*Kamila Anel Nobre de Jesus*  
 COREN-AP 912.956 - ENF  
 RT da UCLP/HCA  
 Port. Interna nº 008/2025

Responsável Técnico

*Cely Francisca Ferreira da Silva*  
 Coordenadora de Enfermagem  
 Portaria nº 004/2025 - HCA/PAI/SESA

Coordenadora de Enfermagem

*Maria Caroline dos Santos*  
 Gerente de Núcleo de Serviços  
 Técnicos/HCA  
 Decreto nº 7416/2025

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

Direção

*Cláudio Rodrigues Wanderley*  
 Direção HCA  
 Decreto nº 0477/2023



|          |                                                                    |   |                                                                                                                                                                        |   |                                              |   |                                                     |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |              |     |       |    |          |     |     |     |     |     |     |     |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|----------|--------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|-------|----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| Versão 1 | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELA SAÚDE |   |  <b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PONTA ATENDIMENTO INFANTIL |   | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |   |                                                     |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     | HORÁRIO      |     | 2025  |    |          |     |     |     |     |     |     |     |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|          |                                                                    |   |                                                                                                                                                                        |   |                                              |   | UCLP                                                |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |              |     | M/T/N |    | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|          |                                                                    |   |                                                                                                                                                                        |   |                                              |   | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |              |     | TOTAL |    |          |     |     |     |     |     |     |     |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|          |                                                                    |   |                                                                                                                                                                        |   |                                              |   | SEG                                                 | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM      | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB          | DOM |       |    | SEG      | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|          | 1                                                                  | 2 | 3                                                                                                                                                                      | 4 | 5                                            | 6 | 7                                                   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13       | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19           | 20  | 21    | 22 | 23       | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 1        | PP-AMANDA CRISTINA LIMA DOS SANTOS                                 |   |                                                                                                                                                                        |   |                                              |   | TEC.ENF                                             |     |     |     |     |     | CONTRATO |     |     |     |     |     | 0976480-1-01 |     |       |    |          |     | HCA |     |     |     |     |     | 1509716-TE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |



| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO |          | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |                                     |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025  |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--|--|--|--|--|----|
|                  | NOME<br>FUNÇÃO<br>VÍNCULO<br>MATRÍCULA<br>LOTAÇÃO<br>COREN-AP               |          |                                                                                |              |                                              |                                     | CENTRO CIRÚRGICO                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | M/T/N |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              |                                     | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              |                                     | SEG                                                 | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI     | SEX | SAB   | DOM | SEG      | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |  |  |  |  |  |    |
|                  | 1                                                                           | 2        | 3                                                                              | 4            | 5                                            | 6                                   | 7                                                   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17      | 18  | 19    | 20  | 21       | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30    |  |  |  |  |  |    |
| 1                | PP: Ed Marcos Homobono da Silva                                             | TEC. ENF | ESTADUAL                                                                       | 0036466-5-01 | HCA                                          | 343208                              |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 5     |  |  |  |  |  |    |
| 2                | PP: Thaiane da Silva Loureiro                                               | TEC. ENF | CONTRATO                                                                       | 0994543-1-01 | HCA                                          | 1.634.246                           |                                                     | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 6     |  |  |  |  |  |    |
| 3                | PP: Keila Santana Santiago                                                  | TEC. ENF | ESTADUAL                                                                       | 0109777-6-01 | HCA                                          | 390336                              |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 4     |  |  |  |  |  |    |
| 4                | PP: Luciana Domi Pereira dos Santos Carvalho                                | TEC. ENF | CONTRATO                                                                       | 0986720-1-01 | HCA                                          | 1.976.228                           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 2     |  |  |  |  |  |    |
| 5                | PP: Agnaldo Santos da Silva                                                 | TEC. ENF | ESTADUAL                                                                       | 0063137-0-01 | HCA                                          | 87238                               |                                                     |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 8     |  |  |  |  |  |    |
| 6                | PP: Eliene do Socorro Teixeira                                              | TEC. ENF | CONTRATO                                                                       | 0986850-0-01 | HCA                                          | 1.998.851                           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 5     |  |  |  |  |  |    |
| 7                | PP: Elciani Nascimento Barreto                                              | TEC. ENF | CONTRATO                                                                       | 80022506262  | HCA                                          | 1.218.551                           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 4     |  |  |  |  |  |    |
| 8                | PP: Gabriele Braga de Azevedo                                               | TEC. ENF | CONTRATO                                                                       | 0981501-5-01 | HCA                                          | 1.894.686                           |                                                     | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 5     |  |  |  |  |  |    |
| 9                | PP: Ronald David Gonçalves dos Santos                                       | TEC. ENF | CONTRATO                                                                       | 4539569201   | HCA                                          | 2200443                             |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 2     |  |  |  |  |  |    |
| 10               | PP: Diego Nascimento de Sena                                                | TEC. ENF | CONTRATO                                                                       | 1002838-2-01 | HCA                                          | 269306                              |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 5     |  |  |  |  |  |    |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | TURNOS/DIA                          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  | 46 |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | MANHA                               |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | TARDE                               |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | NOTURNO                             |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
| DATA: 26/08/2025 |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Ley Francisiane Pereira da Silva    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenadora de Enfermagem          |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | Coordenação de Enfermagem           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                                                             |          |                                                                                |              |                                              | L                                   |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |    |



| Versão 1                                                                                                   | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |             |          |                  |         |           | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|------------------|---------|-----------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|
|                                                                                                            | NOME                                                                             | FUNÇÃO      | VÍNCULO  | MATRÍCULA        | LOTAÇÃO | COREN-AP  | CME                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |
|                                                                                                            |                                                                                  |             |          |                  |         |           | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
|                                                                                                            |                                                                                  |             |          |                  |         |           | SEG                                                 | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI     | SEX | SAB      | DOM |
| 1                                                                                                          | TATIANA ARAÚJO FRANÇA                                                            | TEC. ENF    | ESTADO   | 01140612-01      | HCA     | 186008    | M                                                   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M       | 132 |          |     |
| 2                                                                                                          | BRENDA PELAES BARBOSA                                                            | TEC. ENF    | CONTRATO | 0981307-1-01     | HCA     | 1922798   | M                                                   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M       | 132 |          |     |
| 3                                                                                                          | ELILDA PUREZA DAS MERCES                                                         | TEC. ENF    | CONTRATO | 0981312-8-01     | HCA     | 846589    | M                                                   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M       | 132 |          |     |
| 4                                                                                                          | MARIA BEATRIZ NASCIMENTO PANTOJA                                                 | TEC. ENF    | CONTRATO | 934.670.102-10   | HCA     | 2.304.204 | M                                                   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M       | 132 |          |     |
| 5                                                                                                          | CLAUDIANE ALVES                                                                  | TEC. ENF    | CONTRATO | 736.780.662-91   | HCA     | 1.607.661 | M                                                   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M       | 132 |          |     |
| 6                                                                                                          | SAMEA RICHELLE ABREU COSTA                                                       | TEC. ENF    | CONTRATO | 0984480-5-01     | HCA     | 365918    | T                                                   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T       | 132 |          |     |
| 7                                                                                                          | MANUELLE DA SILVA NEVES                                                          | TEC. ENF    | CONTRATO | 060.197.982-67   | HCA     | 2.340.597 | T                                                   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T       | 132 |          |     |
| 8                                                                                                          | FRANCINEIA DE OLIVEIRA BARROS                                                    | TEC. ENF    | CONTRATO | 0981978-9-01     | HCA     | 454671    | T                                                   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T       | 132 |          |     |
| 9                                                                                                          | LUCAS LOBATO DE ANDRADE                                                          | TEC. ENF    | CONTRATO | 013.239.652-11   | HCA     | 2.321.072 | T                                                   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T       | 132 |          |     |
| 10                                                                                                         | CLEIDIANE RAMOS DE OLIVEIRA                                                      | TEC. ENF    | CONTRATO | 888.439.632-87   | HCA     | 2206167   | T                                                   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T       | 132 |          |     |
| 11                                                                                                         | MARTA SOUZA DIAS                                                                 | TEC. ENF    | CONTRATO | 885519032-68     | HCA     | 122909    | D                                                   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | D       | 132 |          |     |
| 12                                                                                                         | ADRIANA NASCIMENTO DA SILVA SOUSA                                                | TEC. ENF    | CONTRATO | 834.069723-49    | HCA     | 1.127.612 | T                                                   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T       | 132 |          |     |
| 13                                                                                                         | BENEDITO BATISTA FERREIRA                                                        | TEC. ENF    | CONTRATO | 0976339-2-01     | HCA     | 421.327   | N                                                   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N       | 132 |          |     |
| 14                                                                                                         | DEUZARINA PINHEIRO DE SÁ                                                         | TEC. ENF    | CONTRATO | 0975509-8-01     | HCA     | 1412451   | N                                                   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N       | 132 |          |     |
| 15                                                                                                         | JENIFFER RAILANE ALMEIDA MELO                                                    | TEC. ENF    | ESTADO   | 0113686-0-01     | HCA     | 867895    | N                                                   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N       | 132 |          |     |
| 16                                                                                                         | MARCIONE DO SOCORRO SEQUEIRA MACHADO                                             | TEC. ENF    | ESTADO   | 0062863-8-01     | HCA     | 77376     | N                                                   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N       | 132 |          |     |
| 17                                                                                                         | JOSILENE BARBOSA PANTOJA                                                         | TEC. ENF    | ESTADO   | 0113698-4-01     | HCA     | 671387    | N                                                   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N       | 132 |          |     |
| 18                                                                                                         | AURIANE COELHO PAULA                                                             | TEC. ENF    | CONTRATO | 0981411-6-01     | HCA     | 224588    | N                                                   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N       | 132 |          |     |
| 19                                                                                                         | MICHELE PRISCILA DE LIMA AMORIM                                                  | TEC. ENF    | ESTADO   | 0113611-9-01     | HCA     | 598701    | N                                                   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N       | 132 |          |     |
| 20                                                                                                         | LAURINILDA OLIVEIRA FIGUEIRA                                                     | TEC. ENF    | CONTRATO | 653.915.272 - 87 | HCA     | 805194    | N                                                   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N       | 132 |          |     |
| 21                                                                                                         | MARINEIDE SILVA DE SOUZA                                                         | A.O.S.D."C" | FEDERAL  | 0033321-2-01     | HCA     | 235000    | N                                                   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N       | 132 |          |     |
| 22                                                                                                         | MARIELY DA COSTA FERNANDES                                                       | TEC. ENF    | CONTRATO | 0981012-2-01     | HCA     | 1857972   | N                                                   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N       | 132 |          |     |
| 23                                                                                                         | ROSIVANE COIMBRA DE SOUZA                                                        | TEC. ENF    | CONTRATO | 0994044-8-01     | HCA     | 87517     | N                                                   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N       | 132 |          |     |
|                                                                                                            |                                                                                  |             |          |                  |         |           |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0       |     |          |     |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. |                                                                                  |             |          |                  |         |           | TURNO/DIA                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
|                                                                                                            |                                                                                  |             |          |                  |         |           | MANHÃ                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
|                                                                                                            |                                                                                  |             |          |                  |         |           | TARDE                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
|                                                                                                            |                                                                                  |             |          |                  |         |           | NOTURNO 1                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |
|                                                                                                            |                                                                                  |             |          |                  |         |           | NOTURNO 2                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |

Enf. José Luiz P. da Silva  
COREN-AP 112.421  
RT do C.M.E  
Port. Int. 005/2025

Cely Francisca de Almeida Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
a. N.º 315 HCA/PAI/SESA

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços

Claudio Rodrigues Wanderley

DATA: 15/08/2025

Responsável Técnico

Gerente de Enfermagem

Gerente de Serviços

Dirção

Enf. José Luiz P. da Silva  
COREN-AP 132.421  
RT da CME  
Port. 005/2025

Responsável Técnico

Cely Francisca Ferreira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 005/2025 HCA/PAI/SESA

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Direção

Claudio Rodrigues Wanderley  
Diretor HCA  
Decreto nº 09771/2025

DATA: 15/08/2025



| Versão 1                                                                          | SECRETARIA DE SAÚDE<br>GOVERNO DO ESTADO<br>TRIBUNAL DO JUDICIÁRIO |             |          |                  |         |           | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL                       |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     | HORÁRIO  |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |     |     |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------|----------|------------------|---------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                   |                                                                    |             |          |                  |         |           | CME                                                                                                  |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     | SETEMBRO |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |                                                                    |             |          |                  |         |           | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS                                                  |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   | NOME                                                               | FUNÇÃO      | VÍNCULO  | MATRÍCULA        | LOTAÇÃO | COREN-AP  | SEG                                                                                                  | TER | QUA                                          | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB   | DOM | SEG      | TER | QUA  | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |       | SAB | DOM | SEG | TER                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                 | PP: TATIANA ARAÚJO FRANÇA                                          | TEC. ENF    | ESTADO   | 01140612-01      | HCA     | 186008    |                                                                                                      |     |                                              |     |     | D   | D   |     |     |     |     | N   |       |     |          |     |      |     |     | D   |     |     |     |     |     |     | D     |     |     | 5   |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                 | PP: BENEDITO BATISTA FERREIRA                                      | TEC. ENF    | CONTRATO | 0976339-2-01     | HCA     | 421.327   |                                                                                                      |     |                                              |     |     |     | D   |     |     |     |     |     | N     |     |          |     |      |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     | N     | N   |     | 6   |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                 | PP: CLEIDIANE RAMOS DE OLIVEIRA                                    | TEC. ENF    | CONTRATO | 888.439.632-87   | HCA     | 2206167   |                                                                                                      |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D     | D   |          |     |      |     |     | N   |     |     |     |     |     |     | D     |     | 4   |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                 | PP: CLAUDIANE ALVES                                                | TEC. ENF    | CONTRATO | 73678066291      | HCA     | 991273900 |                                                                                                      |     |                                              |     |     | D   | N   |     |     |     |     |     | D     |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D     | N   |     | 5   |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                 | PP: DEUZARINA PINHEIRO DE SÁ                                       | TEC. ENF    | CONTRATO | 0975509-8-01     | HCA     | 1412451   |                                                                                                      |     |                                              |     |     | N   | N   |     |     |     |     |     | N     |     |          |     |      |     |     |     | N   |     |     |     |     |     | D     | D   |     | 6   |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                 | PP: ELILDA PUREZA DAS MERCES                                       | TEC. ENF    | CONTRATO | 0981312-8-01     | HCA     | 846589    |                                                                                                      |     |                                              |     |     | D   | N   |     |     |     |     |     | D     | D   |          |     |      |     |     | N   |     |     |     |     |     |     | N     | N   |     | 7   |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                 | PP: JENIFFER RAILANE ALMEIDA MELO                                  | TEC. ENF    | ESTADO   | 0113686-0-01     | HCA     | 867895    |                                                                                                      |     |                                              |     |     | N   |     |     |     |     |     |     | N     | N   |          |     |      |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     | N     |     | 6   |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                 | PP: JOSILENE BARBOSA PANTOJA                                       | TEC. ENF    | ESTADO   | 0113698-4-01     | HCA     | 671387    |                                                                                                      |     |                                              |     |     |     | N   |     |     |     |     |     | D     |     |          |     |      |     |     | N   | N   |     |     |     |     |     | N     |     | 5   |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                 | PP: LAURINILDA OLIVEIRA FIGUEIRA                                   | TEC. ENF    | CONTRATO | 653.915.272 - 87 | HCA     | 805194    |                                                                                                      |     |                                              |     |     | N   |     |     |     |     |     |     | D     | N   |          |     |      |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     | N     |     | 6   |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                | PP: LUCAS LOBATO DE ANDRADE                                        | TEC. ENF    | CONTRATO | 013.239.652-11   | HCA     | 2.321.072 |                                                                                                      |     |                                              |     |     |     | D   |     |     |     |     |     | D     | D   |          |     |      |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     |       |     | 5   |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                                                                                | PP: MANUELLE DA SILVA NEVES                                        | TEC. ENF    | CONTRATO | 060.197.982-67   | HCA     | 2.340.597 |                                                                                                      |     |                                              |     |     | D   |     |     |     |     |     |     | N     | N   |          |     |      |     |     | D   |     |     |     |     |     |     | D     |     | 5   |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                                                                                | PP: MARCONE DO SOCORRO S. MACHADO                                  | TEC. ENF    | ESTADO   | 0062863-8-01     | HCA     | 77376     |                                                                                                      |     |                                              |     |     |     | N   |     |     |     |     |     | N     | N   |          |     |      |     |     | N   | N   |     |     |     |     |     | D     |     | 6   |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13                                                                                | PP: MARIA BEATRIZ NASCIMENTO PANTOJA                               | TEC. ENF    | CONTRATO | 934.670.102-10   | HCA     | 2.304.204 |                                                                                                      |     |                                              |     |     |     | D   |     |     |     |     |     | D     |     |          |     |      |     |     |     | N   |     |     |     |     |     | D     | N   |     | 5   |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                                                                                | PP: MARIELY DA COSTA FERNANDES                                     | TEC. ENF    | CONTRATO | 0981012-2-01     | HCA     | 1857972   |                                                                                                      |     |                                              |     |     | D   | N   |     |     |     |     |     | D     |     |          |     |      |     |     | D   | N   |     |     |     |     |     |       | N   |     | 6   |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15                                                                                | PP: MARINEIDE SILVA DE SOUZA                                       | A.O.S.D."C" | FEDERAL  | 0033321-2-01     | HCA     | 235000    |                                                                                                      |     |                                              |     |     | N   |     |     |     |     |     |     | N     | N   |          |     |      |     |     | N   |     |     |     |     |     |     | D     |     | 5   |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16                                                                                | PP: MARTA SOUZA DIAS                                               | TEC. ENF    | CONTRATO | 885519032-68     | HCA     | 122909    |                                                                                                      |     |                                              |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D     |     | 2   |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17                                                                                | PP: SAMEA RICHELLE ABREU COSTA                                     | TEC. ENF    | CONTRATO | 0984480-5-01     | HCA     | 365918    |                                                                                                      |     |                                              |     |     | D   |     |     |     |     |     |     | D     |     |          |     |      |     |     | N   | N   |     |     |     |     |     | D     | N   |     | 6   |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18                                                                                | PP: AURIANE COELHO PAULA                                           | TEC. ENF    | CONTRATO | 0981411-6-01     | HCA     | 224588    |                                                                                                      |     |                                              |     |     | N   | N   |     |     |     | N   |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     | N   |     |     |     |     | N     |     | 6   |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |                                                                    |             |          |                  |         |           |                                                                                                      |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     | 0                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:                                                                       |                                                                    |             |          |                  |         |           | TURNO/DIA                                                                                            |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     | 1                                                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |                                                                    |             |          |                  |         |           | MANHÃ                                                                                                |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     | 6                                                         | 5 | 6 | 5 | 6 | 6 | 5 | 5 | 6 | 5  | 6  | 5  | 7  | 5  | 6  | 5  | 6  | 5  | 6  | 6  | 5  | 5  | 6  | 5  | 6  | 5  | 6  | 5  | 6  | 5  | 6                                          | 5 | 6 | 5 | 6 | 5 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |                                                                    |             |          |                  |         |           | TARDE                                                                                                |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     | 7                                                         | 6 | 7 | 6 | 7 | 6 | 6 | 7 | 6 | 7  | 6  | 7  | 6  | 7  | 6  | 7  | 6  | 7  | 6  | 7  | 6  | 7  | 6  | 7  | 6  | 7  | 6  | 7  | 6  | 7  | 6                                          | 7 | 6 | 7 | 6 | 7 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |                                                                    |             |          |                  |         |           | NOTURNO 1                                                                                            |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     | 5                                                         | 5 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 5 | 6 | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6                                          | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |                                                                    |             |          |                  |         |           | NOTURNO 2                                                                                            |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     | 5                                                         | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6  | 5  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 5  | 6  | 5  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6                                          | 6 | 6 | 6 | 6 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Enf. José Luiz P. da Silva<br>COREN 10112.421<br>RT 34 C.M.E<br>PP - RT. 005/2025 |                                                                    |             |          |                  |         |           |                                                                                                      |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 96                                         |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |                                                                    |             |          |                  |         |           |                                                                                                      |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |                                                                    |             |          |                  |         |           |                                                                                                      |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |                                                                    |             |          |                  |         |           |                                                                                                      |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 15/08/2025                                                                  |                                                                    |             |          |                  |         |           | Cely Francisca Ferreira da Silva<br>coordenadora de enfermagem<br>Gestora de Enfermagem HCA/PAI/SESA |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     | 2025/09/15 - 14:00h<br>Gestora de Enfermagem HCA/PAI/SESA |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Claude Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA: 15/08/2025

Enf. José Luiz P. da Silva  
COREN 112.421  
RT do C.M.E  
Portaria 005/2025

Responsável Técnico

Cely Francisco Ferreira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria 005/2025

Marta Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 7416/2025



|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              |                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |         |       |      |          |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|-----|-----|---------|-------|------|----------|---|
| Versão 1                                                                                                   | SECRETARIA DE SAÚDE               |            | <br>GOVERNO DO ESTADO<br>MATO GROSSO DO SUL<br>TRABALHANDO PELA SAÚDE INTERIOR |              | <br><b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>POLÍTICA INSTITUCIONAL INFANTIL | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     | HORÁRIO |       | 2025 |          |   |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | PAI - SETOR FECHADO (SALA VERMELHA, SALA AMARELA E SALA BRANCA)                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |         | M/T/N |      | SETEMBRO |   |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 132H                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |         |       |      |          |   |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | SEG                                                                                            | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |    |    |    |     |     |         |       |      |          |   |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                | 1                                            | 2                                                                                              | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25    | 26 | 27 | 28 | 29  | 30  |         |       |      |          |   |
| 1                                                                                                          | ANA LIGIA NABOR DE SOUZA          | ENFERMEIRA | CT. ADM                                                                                                                                                         | 0976056-3-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 433.213-ENF                                  |                                                                                                | D   | D   |     |     |     | D   | D   | D   |     | D   | D   |     |     |     |     | D   | D   |     |     | D   | D   |     |       |    |    | D  | 132 |     |         |       |      |          |   |
| 2                                                                                                          | CLAISON SANTOS DA SILVA           | ENFERMEIRO | CT. ADM                                                                                                                                                         | 0097731-4-04 | PAI                                                                                                                                                                            | 604.664-ENF                                  | N                                                                                              |     | N   | N   |     |     |     | N   |     |     |     |     | N   | N   | N   |     | N   | N   |     |     | N   | N   |     |       |    |    | N  | D   | 132 |         |       |      |          |   |
| 3                                                                                                          | CLAUDIA SENA FERREIRA             | ENFERMEIRA | CT. ADM                                                                                                                                                         | 0965723-1-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 451.859-ENF                                  | N                                                                                              |     | N   | N   |     |     |     | N   |     |     |     |     | N   | N   | N   |     | N   | N   |     |     | N   | N   |     |       |    |    | N  | D   | 132 |         |       |      |          |   |
| 4                                                                                                          | EMANOELY CASTELO GOUVEIA          | ENFERMEIRA | ESTADO                                                                                                                                                          | 0113558-9-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 188.270-ENF                                  | T                                                                                              | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     | T   | T   | T   | T   |     | T   | T     | T  | T  |    | T   | 132 |         |       |      |          |   |
| 5                                                                                                          | IVONE DO SOCORRO SOUZA DOS SANTOS | ENFERMEIRA | CT. ADM                                                                                                                                                         | 0975490-3-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 350.557-ENF                                  | D                                                                                              |     | D   | D   |     |     | D   | D   |     |     | D   | D   | D   |     |     | D   | D   |     |     | D   | D   |     |     |       |    | D  | D  | 132 |     |         |       |      |          |   |
| 6                                                                                                          | JEAN MARIO CORREIA DA SILVA       | ENFERMEIRO | ESTADO                                                                                                                                                          | 0114420-0-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 335.901-ENF                                  | N                                                                                              | N   | N   |     |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   |     |     | N   | N   |     |     | N   | N   | N   |     |       |    |    | N  | D   | 132 |         |       |      |          |   |
| 7                                                                                                          | LUCIANA DA SILVA NASCIMENTO       | ENFERMEIRA | CT. ADM                                                                                                                                                         | 0994041-3-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 515.706-ENF                                  | N                                                                                              | N   | N   |     |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   |     |     | N   | N   |     |     | N   | N   | N   |     |       |    |    | N  | D   | 132 |         |       |      |          |   |
| 8                                                                                                          | LUZIETH BARROS DE ARAÚJO          | ENFERMEIRA | ESTADO                                                                                                                                                          | 0111090-0-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 318.656-ENF                                  | M                                                                                              | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M     | M  |    | M  | M   | 132 |         |       |      |          |   |
| 9                                                                                                          | MARCIA DE JESUS FERREIRA          | ENFERMEIRA | CT. ADM                                                                                                                                                         | 0965728-2-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 323.868-ENF                                  | M                                                                                              | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M     | M  |    | M  | M   | 132 |         |       |      |          |   |
| 10                                                                                                         | MARIA DAIANE BRAGA DE SOUZA       | ENFERMEIRA | CT. ADM                                                                                                                                                         | 0971415-4-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 635.656-ENF                                  | N                                                                                              | N   | N   |     |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N     |    |    |    | N   | D   | 132     |       |      |          |   |
| 11                                                                                                         | MARLY RAMOS DA SILVA COSTA        | ENFERMEIRA | ESTADO                                                                                                                                                          | 0114229-1-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 331.765-ENF                                  | N                                                                                              | N   | N   |     |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N     |    |    |    | N   | D   | 132     |       |      |          |   |
| 12                                                                                                         | NEWTON ANDREY MONTEIRO            | ENFERMEIRO | ESTADO                                                                                                                                                          | 0108839-4-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 199.662-ENF                                  | N                                                                                              | N   | N   |     |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N     |    |    |    | N   | D   | 132     |       |      |          |   |
| 13                                                                                                         | RAMOM BARROSO MOURAO              | ENFERMEIRO | CT. ADM                                                                                                                                                         | 0975455-5-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 637.230-ENF                                  | D                                                                                              |     | D   | D   |     |     | D   | D   |     |     | D   | D   | D   |     |     | D   | D   |     |     | D   | D   |     |     |       |    | D  | D  | D   | 132 |         |       |      |          |   |
| 14                                                                                                         | SUELEN SILVA CAVALHEIRO           | ENFERMEIRA | CT. ADM                                                                                                                                                         | 0980903-1-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 490.432-ENF                                  | N                                                                                              | N   | N   |     |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N     |    |    |    | N   | D   | 132     |       |      |          |   |
| 15                                                                                                         | VERA CRISTINA DA COSTA MIRANDA    | ENFERMEIRA | CT. ADM                                                                                                                                                         | 0974464-9-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 449.556-ENF                                  |                                                                                                | D   | D   |     |     |     | D   | D   | D   |     |     | D   | D   |     |     | D   | D   |     |     | D   | D   |     |     |       |    | D  | D  | D   | 132 |         |       |      |          |   |
| 16                                                                                                         | JESSICA MORAIS BARBOSA            | ENFERMEIRA | CT. ADM                                                                                                                                                         | 0975458-0-01 | PAI                                                                                                                                                                            | 688.633-ENF                                  |                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    | D   | 132 |         |       |      |          |   |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | FÉRIAS                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |         |       |      |          |   |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | TURNO/DIA                                                                                      | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23    | 24 | 25 | 26 | 27  | 28  | 29      | 30    |      |          |   |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | MANHÃ                                                                                          | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 4     | 4  | 0  | 0  | 4   | 4   | 4       | 4     | 0    | 4        | 4 |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | TARDE                                                                                          | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4     | 0  | 0  | 4  | 4   | 0   | 0       | 4     | 4    | 0        | 4 |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | NOTURNO 1                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |         |       |      |          |   |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | 4                                                                                              | 4   | 4   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 4   | 4   | 0     | 0  | 4  | 4  | 4   | 4   | 0       | 4     | 4    |          |   |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | NOTURNO 2                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |         |       |      |          |   |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | 4                                                                                              | 4   | 4   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 4   | 4   | 0   | 0   | 4   | 4   | 4   | 4   | 0     | 0  | 4  | 4  | 4   | 4   | 0       | 4     | 4    |          |   |
| DATA: 28/08/2025                                                                                           |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | Thais Waldeck Dias<br>RT de Enfermagem - PAI/HCA<br>COREN-PA 272 - ENF<br>Portaria nº 008/2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |         |       |      |          |   |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | Cely Franciane Pereira da Silva<br>Coordenadora de Enfermagem                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |         |       |      |          |   |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | Mariana Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |         |       |      |          |   |
|                                                                                                            |                                   |            |                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                |                                              | Gerência de Enfermagem - HCA/PAI                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |         |       |      |          |   |

5  
Direção  
Claude Rodrigues Wander  
Diretora RCA  
Decreto nº 6377/2004







Versão 1

SECRETARIA DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO

TRABALHANDO PELA SAÚDE DO ESTADO

THCA/PAI

CENTRO DE ATENDIMENTO INFÂNCIA E DO ADOLESCENTE

HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI

HORÁRIO

2025

PAI - SETOR ABERTO (ACOLHIMENTO, SALA DE MEDICAÇÃO, OBSERVAÇÃO)

M/T/N

SETEMBRO

| NOME                                                                                                       | FUNÇÃO     | VÍNCULO | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO | COREN-AP    | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 132H |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|--------------|---------|-------------|-------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
|                                                                                                            |            |         |              |         |             | SEG                                 | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |       |
|                                                                                                            |            |         |              |         |             | 1                                   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |       |
| 1 ALBERONE RAMOS DOS ANJOS                                                                                 | ENFERMEIRO | CT. ADM | 0986730-9-01 | PAI     | 744.334-ENF |                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 132 |     |       |
| 2 ALICE VICTORIA ALVES DO VALE SIQUEIRA                                                                    | ENFERMEIRA | CT. ADM | 1003460-9-01 | PAI     | 515.708-ENF | T                                   | T   | T   | T   |     |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     |     |     |     | T   | 132 |       |
| 3 ANA CAROLINA DE VILHENA OLIVEIRA                                                                         | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0975124-6-01 | PAI     | 701.348-ENF | D                                   |     | D   |     |     |     |     |     | D   |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |     | D   |     |     |     |     |     |     | D   | 132 |       |
| 4 ANA CRISTINA DA GLORIA DE DEUS                                                                           | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0975864-0-01 | PAI     | 586.529-ENF |                                     | D   | D   |     |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     |     |     | D   | 132 |       |
| 5 ANDREA DIAS NASCIMENTO                                                                                   | ENFERMEIRA | ESTADO  | 0062523-0-01 | PAI     | 092.348-ENF | N                                   |     | N   |     | N   |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     | N   | 132 |       |
| 6 CAROLINA GROTT                                                                                           | ENFERMEIRA | ESTADO  | 0113428-0-01 | PAI     | 130.897-ENF | N                                   |     | N   |     | N   |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     | N   | 132 |       |
| 7 JEFFERSON DA GAMA MACIEL                                                                                 | ENFERMEIRO | CT. ADM | 0975423-7-01 | PAI     | 634.922-ENF |                                     | N   |     | N   |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     | N   | 132   |
| 8 KAYANE DE SOUZA MOTA                                                                                     | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0965720-7-03 | PAI     | 361.951-ENF |                                     | N   |     | N   |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     | N   | 132   |
| 9 LARISSA LEITE PELAES                                                                                     | ENFERMEIRA | CT. ADM | 1003860-4-01 | PAI     | 641.503-ENF | N                                   |     | N   |     | N   |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     | N   | 132   |
| 10 MARCIONE DIAS MATOS                                                                                     | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0104953-4-02 | PAI     | 411.555-ENF |                                     | N   |     | N   |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     | N   | 132   |
| 11 PATRICIA BATISTA GUIMARÃES                                                                              | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0979975-3-01 | PAI     | 600.931-ENF | T                                   | T   | T   | T   |     |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     |     |     |     |     | T   | 132   |
| 12 PAULA TAMIRES DUARTE COUTINHO                                                                           | ENFERMEIRA | CT. ADM | 1003912-0-01 | PAI     | 773.771-ENF | M                                   | M   | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     | M   | 132   |
| 13 REGIANE CAMPOS DO ROSARIO                                                                               | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0970251-2-02 | PAI     | 494.533-ENF |                                     | N   |     | N   |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     | N   | 132   |
| 14 SILVERA MORAES FIRMINO                                                                                  | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0971716-1-01 | PAI     | 560558-ENF  | D                                   |     | D   |     |     |     |     |     |     | D   |     | D   |     |     |     |     |     |     |     | D   |     | D   |     |     |     |     |     |     |     | D   | 132   |
| 15 SORAIA DE JESUS MACIEL DE ALMEIDA                                                                       | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0971708-0-01 | PAI     | 605.311-ENF | N                                   |     | N   |     | N   |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   | 132   |
| 16 STHEFFANY HARLEN SANTOS LOBATO                                                                          | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0994042-1-01 | HCA     | 910-442-ENF |                                     | D   |     | D   |     |     |     |     | D   |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |     | D   |     |     |     |     |     |     |     | D   | 132   |
| 17 TELMA SUELY SALGADO DA SILVA                                                                            | ENFERMEIRA | CT. ADM | 1003918-0-01 | HCA     | 134-947-ENF |                                     | N   |     | N   |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   | 132   |
| 18 VIRGINIA TRINDADE DA SILVA                                                                              | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0970833-2-01 | PAI     | 633.710-ENF | N                                   |     | N   |     | N   |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   | 132   |
| 19 CARPEGEANE MENEZES DOS SANTOS                                                                           | ENFERMEIRO | CT. ADM | 0969410-2-01 | PAI     | 532.374-ENF |                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
| 20 EZEQUEIMA OLIVEIRA BELFORT                                                                              | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0975497-0-01 | PAI     | 731.465-ENF |                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
| 21 MAYLLA RAMOS CORDEIRO                                                                                   | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0975488-1-01 | PAI     | 568.871-ENF |                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. | TURNOS/DIA | 1       | 2            | 3       | 4           | 5                                   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |     |     |     |     |       |
|                                                                                                            | MANHA      | 1       | 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  |     |     |     |     |       |
|                                                                                                            | FARSA      | 2       | 3            | 4       | 5           | 6                                   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                            | NOITURNO 1 | 3       | 4            | 5       | 6           | 7                                   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |     |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                            | NOITURNO 2 | 4       | 5            | 6       | 7           | 8                                   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |     |     |     |     |     |     |     |       |

DATA: 28/08/2025

Thais Waldeck Dias

RT de Enfermagem - PAI/HCA

COREN-AP 177.272 - ENF

Portanto, em 28/08/2025

Cely Franciane Pereira da Silva

Coordenadora de Enfermagem

Portanto, em 28/08/2025

Maria Caroline dos Santos

Gerente de Núcleo de Serviços

Portanto, em 28/08/2025

Direção  
 Claude Rodrigues Wanderley  
 Diretora HCA  
 Decreto nº 0377/2023



[illegible]



DIREÇÃO  
 Claude Rodrigues  
 Diretora HCA  
 Decreto nº 0577/2005











| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HCA/PAI |             |         |              |         |            | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|-----------------------------------------------------|-------------|---------|--------------|---------|------------|-------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
|                                                     |             |         |              |         |            | SETOR: SALA BRANCA, SALA AMARELA, SALA VERMELHA |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|                                                     |             |         |              |         |            | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO- 138H             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
| NOME                                                | FUNÇÃO      | VÍNCULO | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO | COREN-AP   | SEG                                             | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | SOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB     | SOM | SEG      | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | SOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | SOM |     |    |
| 1 ALANA SILVA DE SOUZA                              | TÉC. DE ENF | CT.ADM  | 0975669-8-01 | PAI     | 799.760-TE | M                                               | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |         |     | M        | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | 132 |    |
| 2 ALCIONE SILVA GARCIA                              | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0063127-2-01 | PAI     | 092.755-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 3 ANA PAULA COIMBRA                                 | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0110068-8-01 | PAI     | 499.122-TE | D                                               | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |         |     | D        | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |     |     | 132 |    |
| 4 CLEISON NONATO GONÇALVES                          | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0109419-0-01 | PAI     | 776-255-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 5 DAIANE RECY FERREIRA LIMA                         | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0113636-4-01 | PAI     | 898.184-AE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 6 EDSON RAMALHO RODRIGUES                           | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0109496-3-01 | PAI     | 598.317-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 7 ELDER CORREIA DA SILVA                            | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0109966-3-01 | PAI     | 773.747-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 8 ERMESON BRAGA DE OLIVEIRA                         | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0113578-3-01 | PAI     | 764.248-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 9 JACQUELINE SILVA E SILVA                          | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0109557-9-01 | PAI     | 506.854-TE | D                                               | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |         |     | D        | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |     |     | 132 |    |
| 10 JESSYANE DA SILVA E SILVA                        | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0114269-0-01 | PAI     | 499.139-TE | D                                               | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |         |     | D        | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |     |     | 132 |    |
| 11 JOSIANE BRITO DA PAIXÃO FERREIRA                 | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0114494-4-01 | PAI     | 897.090-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 12 LIDIANE CONCEIÇÃO DA COSTA                       | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0109786-5-01 | PAI     | 627.164-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 13 LIVIA AMARALIAS DA SILVA                         | TÉC. DE ENF | CT.ADM  | 059023132-44 | PAI     | 200.426-TE | D                                               | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |         |     | D        | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |     |     | 132 |    |
| 14 MÁRCIA CÁTHIA VALE DE SOUZA                      | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0086814-0-01 | PAI     | 263.956-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 15 MARIA AUXILIADORA DE JESUS SILVA                 | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0089947-0-01 | PAI     | 290.429-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 16 MARIA CRISTINA P. DE CARVALHO                    | TÉC. ENFER  | ESTADO  | 0063088-8-01 | PAI     | 341.085-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 17 MARIA DE NAZARÉ MACEDO FILHA                     | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0110055-6-01 | PAI     | 499.147-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 18 MARIA DO LIVRAMENTO SOUSA MATOS                  | TÉC. DE ENF | CT.ADM  | 0975591-8-01 | PAI     | 709.388-TE | D                                               | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |         |     | D        | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |     |     | 132 |    |
| 19 MARIA DO PERPETUO SOCORRO OLIVEIRA               | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0092501-2-02 | PAI     | 211.444-TE | T                                               | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |         |     | T        | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | 132 |    |
| 20 MARIA TRINDADE DE ALMEIDA CORDOVI                | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0089898-8-01 | PAI     | 261.137-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 21 MARICLEIDE COSTA DA SILVA                        | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0113364-0-01 | PAI     | 598.396-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 22 MARILIA SOUZA CORDEIRO                           | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0110071-8-01 | PAI     | 627.048-TE | D                                               | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |         |     | D        | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |     |     | 132 |    |
| 23 MARLEIDE DOS ANJOS MENEZES                       | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0109625-7-01 | PAI     | 801.661-TE | D                                               | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |         |     | D        | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |     |     | 132 |    |
| 24 MATEUS MIRA DOS SANTOS                           | TÉC. DE ENF | CT.ADM  | 0974855-5-01 | PAI     | 721.529-TE | D                                               | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |         |     | D        | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |     |     | 132 |    |
| 25 MICHELE DA COSTA CASTRO                          | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 007078-2-01  | PAI     | 211.446-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 26 MURIA SORAIA LIMA DE ABREU                       | TÉC. DE ENF | CT.ADM  | 0970618-6-02 | PAI     | 703.199-TE | D                                               | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |         |     | D        | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |     |     | 132 |    |
| 27 ODAIR JOSÉ SOBRINHO DOS SANTOS                   | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0113459-0-01 | PAI     | 598.337-TE | D                                               | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |         |     | D        | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |     |     | 132 |    |
| 28 OLAVO MUNHOZ DE JESUS                            | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0083412-2-01 | PAI     | 305.159-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 29 ROSELY OLIVEIRA SANTOS                           | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0089732-9-01 | PAI     | 859.895-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 30 ROSILENE FURTADO SILVA                           | TÉC. DE ENF | CT.ADM  | 0088646-0-00 | PAI     | 886.460-TE | M                                               | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |         |     | M        | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | 132 |    |
| 31 SHIRLEY PALMERIM ROCHA                           | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0116171-7-01 | PAI     | 826.298-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 32 THAMIRIS SANTOS DE OLIVEIRA SOUSA                | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0113387-0-01 | PAI     | 672.703-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 33 VALDINEIA DE DEUS SOUZA                          | TÉC. DE ENF | CT.ADM  | 0975427-0-01 | PAI     | 489.968-TE | D                                               | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |         |     | D        | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |     |     | 132 |    |
| 34 LINDACI BENIAMIM DO ESPRITO SANTO                | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0963452-5-01 | PAI     | 437.472-TE | D                                               | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |         |     | D        | D   | D   | D   | D   |     |     | D   | D   | D   | D   | D   |     |     | 132 |    |
| 35 VANIELI CRISTINA AGUIAR DA SILVA                 | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0062918-9-01 | PAI     | 129.480-TE | N                                               | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |         |     | N        | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | 132 |    |
| 36 BRENDA MACIEL APALUJO DE JESUS                   | TÉC. DE ENF | CT.ADM  | 0971224-7-02 | HCA     | 421.395-TE |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
| 37 DEUZELIA ALVES DE FREITAS                        | TÉC. ENFER  | CT. ADM | 0975595-9-01 | PAI     | 598.675-TE |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
| 38 MARILENE MARQUES BAIA                            | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0089733-7-01 | PAI     | 204.771-TE |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
| 39 MIRELLA LUCIA BARBOSA TAOREIRA SAMPAIO           | TÉC. DE ENF | CT.ADM  | 0974913-6-01 | PAI     | 419.972-TE |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
| 40 SUELI DAVILA                                     | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0113337-3-01 | PAI     | 478.971-TE |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
| 41 MARIA DE NAZARÉ DE SOUSA PIMENTEL GONÇALVES      | TÉC. DE ENF | ESTADO  | 0066823-0-01 | PAI     | 137.503-TE |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|                                                     |             |         |              |         |            | LICENÇA MÉDICA                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|                                                     |             |         |              |         |            | 1                                               | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13      | 14  | 15       | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30 |
|                                                     |             |         |              |         |            | MANHA                                           | 8   | 8   | 8   | 7   | 0   | 0   | 8   | 8   | 8   | 8   | 7   | 0       | 0   | 8        | 8   | 8   | 7   | 0   | 0   | 8   | 8   | 8   | 8   | 7   | 0   | 0   | 8   | 8   |    |
|                                                     |             |         |              |         |            | TARDE                                           | 7   | 7   | 7   | 0   | 0   | 10  | 9   | 10  | 9   | 10  | 0   | 0       | 9   | 10       | 9   | 10  | 9   | 10  | 0   | 0   | 10  | 9   | 10  | 9   | 10  | 0   | 0   | 9   | 10 |
|                                                     |             |         |              |         |            | NOTURNO                                         | 10  | 10  | 9   | 10  | 9   | 0   | 0   | 10  | 9   | 10  | 9   | 10      | 9   | 10       | 9   | 10  | 9   | 10  | 0   | 0   | 10  | 9   | 10  | 9   | 10  | 0   | 0   | 9   | 10 |

Thais W. Heck Dias  
RT de Fm - PAI/HCA  
COREN-AP 17.272 - ENF  
Portu - 008/2025  
RESPONSÁVEL TÉCNICO

Cely Francisca de Jesus da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portu - 008/2025

União Cordoni  
Maria Caroline dos Santos  
Coordenadora de Nucleo de Serviços

DATA: 28/08/2025

Thais Waldeck Dias  
RT de Enfermagem - PAI/HCA  
COREN-AP 17.272 - ENF  
Portaria nº 008/2025  
RESPONSÁVEL TÉCNICO

Ely Francisca Pereira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
PAI - HCA/PAI/GESA

Luzia Cordora  
Marta Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Cláudia Rodrigues  
Diretora  
Decreto nº 7416/2025

DATA: 28/08/2025



[illegible]

Thais Waldeck Dias  
RT de Engenharia - PAI/HCA  
COREN-PA 7.272 - ENF  
Portaria Interina nº 008/2025

Cely Franciane Ferreira da Silva  
Coordenadora de Imagem  
Portaria nº 009/2025 - HCA/PAI/SESA

**Maria Caroline dos Santos**  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

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











|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|----------|-----------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|
| Versão 1    | <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div></div> <div>TRABALHANDO POLO ANILAM INTERIO</div> |  |                                   |          |           |              | <div></div> <div>HCA/PAI</div> <div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</div> <div>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL</div> |            | <div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI</div> <div>SETOR DE TRANSPORTE</div> <div>ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS</div> |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | <div>HORÁRIO</div> <div>M/T/N</div> |     | <div>2025</div> <div>SETEMBRO</div> |     | TOTAL |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             | NOME                                                                                                                                                                                                |  | FUNÇÃO                            | VÍNCULO  | MATRÍCULA | LOTAÇÃO      | COREN-AP                                                                                                                                                                                               | SEG        | TER                                                                                                                                                   | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER                                 | QUA | QUI                                 | SEX |       | SAB | DOM | SEG | TER |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             | 1                                                                                                                                                                                                   |  | ADRIANA BARBOSA DE SOUZA          | TEC. ENF | ESTADO    | 0089832-5-01 | HCA                                                                                                                                                                                                    | 151295-TE  |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             | 2                                                                                                                                                                                                   |  | BENEDITO ISRAEL RIBEIRO GONÇALVES | TEC. ENF | CONTRATO  | 0980028-0-01 | HCA                                                                                                                                                                                                    | 1543748-TE | N                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             | 3                                                                                                                                                                                                   |  | FRANCISDALVA COUTINHO PIRES       | TEC. ENF | ESTADUAL  | 0063111-6-01 | HCA                                                                                                                                                                                                    | 87665-TE   |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO: |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              | TURNO/DIA                                                                                                                                                                                              | 1          | 2                                                                                                                                                     | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16                                  | 17  | 18                                  | 19  | 20    | 21  | 22  | 23  | 24  | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              | MANHA                                                                                                                                                                                                  | 1          | 1                                                                                                                                                     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                   | 1   | 1                                   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 | 1 |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              | TARDE                                                                                                                                                                                                  | 1          | 1                                                                                                                                                     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                   | 1   | 1                                   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 | 1 | 2 |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              | NOTURNO 1                                                                                                                                                                                              | 1          | 1                                                                                                                                                     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                   | 1   | 1                                   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 | 1 | 0 |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              | NOTURNO 2                                                                                                                                                                                              | 1          | 1                                                                                                                                                     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                   | 1   | 1                                   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|             |                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |          |           |              |                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |                                     |     |       |     |     |     |     |    | </ |    |    |    |    |   |   |   |

Enl. Maicon W. B. da Silva  
RT Ambulância HCA/PAI  
Portaria: 034/2024  
Responsável Técnico

Cely Francisco Ferreira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 099/2025 HCA/PAI/SESA

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0977/2023

|          |                                                                        |  |                                                                                                                                                                         |          |                                              |                                                                                                                                             |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |       |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|-------|------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1 | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELA QUALIDADE |  |  <b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |          | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |                                                                                                                                             |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |       | 2025 |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                        |  |                                                                                                                                                                         |          |                                              | SETOR DE TRANSPORTE                                                                                                                         |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | M/T/N |      | SETEMBRO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                        |  |                                                                                                                                                                         |          |                                              | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132h                                                                                         |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |       |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                        |  |                                                                                                                                                                         |          |                                              | SEG TER QUA QUI SEX SAB DOM SEG TER QUA QUI SEX SAB DOM SEG TER QUA QUI SEX SAB DOM SEG TER QUA QUI SEX SAB DOM SEG TER QUA QUI SEX SAB DOM |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |       |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                        |  |                                                                                                                                                                         |          |                                              | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30                                                            |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |       |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1        | ADRIANA BARBOSA DE SOUZA                                               |  | TEC. ENF                                                                                                                                                                | ESTADUAL | 0089832-5-01                                 | HCA                                                                                                                                         | 151295-TE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |       |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Enl. Maicon W. B. da Silva  
RT Ambulância HCA/PAI  
Portaria: 034/2024  
Responsável Técnico

Cely Francisco Ferreira da Silva  
Coordenadora de Enfermagem  
Portaria nº 099/2025 HCA/PAI/SESA

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0977/2023







[illegible]







| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE |              | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |        | HORÁRIO                    |  | 2025     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|------------------|------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------|--------|----------------------------|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|                  | TRABALHANDO PELO AMANHÃ                  |              |                                                 |              | FARMÁCIA                                     |        | M/T/N                      |  | SETEMBRO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                  |                                          |              |                                                 |              |                                              |        |                            |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                  | NOME                                     | FUNÇÃO       | VÍNCULO                                         | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO                                      | CRF-AP | ESCALA FARMACÊUTICO - 114H |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  | TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| FARMÁCIA CENTRAL |                                          |              |                                                 |              |                                              |        |                            |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | LICENÇA MATERNIDADE |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 1                | ELLEN ANNE COSTA DOS SANTOS              | FARMACÊUTICO | CONTRATO                                        | 0981970-2-01 | HCA                                          | 785    |                            |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

DATA: 24/08/2025

*[Assinatura]*  
C. de Sá Hyacienth  
R.T. Farmácia HCA  
Interna Nº 005/2024  
CRF 44474

Responsável Técnico

Farmácia

*[Assinatura]*  
Luzia Caroline  
Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

*[Assinatura]*  
Claudia Rodrigues Almeida  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023



[illegible]



|                                                           |                                                                                             |            |          |                |         |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |       |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|----------------|---------|-------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-------|
| FOLHA 1                                                   | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |            |          |                |         | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |       |
|                                                           |                                                                                             |            |          |                |         | FARMÁCIA                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N/D |     | SETEMBRO |     |       |
|                                                           |                                                                                             |            |          |                |         | ESCALA NÍVEL MÉDIO/AUX. DE FARMÁCIA - 132 HORAS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |       |
|                                                           | NOME                                                                                        | FUNÇÃO     | VÍNCULO  | MATRICULA      | LOTAÇÃO | SEG                                             | TER | QUA | QUI | SAB | SAB | SAB | SAB | SAB | SAB | SAB | SAB | SAB | SAB | SAB     | SAB | SAB      | SAB | TOTAL |
| FARMÁCIA CENTRAL                                          |                                                                                             |            |          |                |         |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |       |
| 1                                                         | TÂMARA CONCEIÇÃO MACIEL                                                                     | TEC. ENF.  | EFETIVO  | 113521001      | HCA     | M                                               | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 2                                                         | ANA CLÁUDIA FERNANDES LOBATO                                                                | TEC. ENF.  | EFETIVO  | 0063157-4-01   | HCA     | M                                               | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 3                                                         | MAURO LÚCIO MONTEIRO BRITO                                                                  | AUX. ENF.  | FEDERAL  | 2014167        | HCA     | T                                               | T   | T   | T   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 4                                                         | ROSÂNGELA MACHADO PINTO                                                                     | TEC. ENF.  | CONTRATO | 810.834.912-53 | HCA     | T                                               | T   | T   | T   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 5                                                         | MARLI DE NEGREIROS MORAIS                                                                   | AUX. ENF.  | EFETIVO  | 2014407        | HCA     | N                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 6                                                         | MARIA CLARA SANTANA DOS SANTOS                                                              | TEC. ENF.  | EFETIVO  | 0063089-6-01   | HCA     |                                                 | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 7                                                         | RAIMUNDO NONATO F. DAS NEVES                                                                | AUX. FARM. | EFETIVO  | 0108882-8-02   | HCA     |                                                 | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 8                                                         | MARIA JOSÉ DE MELO CARDOSO                                                                  | AUX. FARM. | EFETIVO  | 1018414        | HCA     | N                                               |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 9                                                         | IVAIR DA SILVA E SILVA                                                                      | AUX. FARM. | EFETIVO  | 0033220-8-01   | HCA     |                                                 | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 10                                                        | AURELIANO COELHO SFAIR PIRES                                                                | AUX. FARM. | CONTRATO | 0981347-0-01   | HCA     | N                                               |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 11                                                        | OCIANA ROSA MONTEIRO CANTÍDIO                                                               | TEC. ENF.  | EFETIVO  | 0036379-0-01   | HCA     | N                                               |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 12                                                        | DURCELINA DA GRAÇA BARROS                                                                   | AUX. FARM. | EFETIVO  | 0055313-1-02   | HCA     |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| LICENÇA MÉDICA                                            |                                                                                             |            |          |                |         |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |       |
| FARMÁCIA SATÉLITE - PAI                                   |                                                                                             |            |          |                |         |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |       |
| 1                                                         | ADILSON RAMOS TOMAZ                                                                         | AUX. FARM. | EFETIVO  | 0032592-9-01   | HCA     |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 2                                                         | JORGE ALMEIDA BESSA                                                                         | AUX. FARM. | EFETIVO  | 1019313        | HCA     |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 3                                                         | SÔNIA MARIA FIGUEIREDO DE SOUZA                                                             | AUX. FARM. | ESTADUAL | 089863-5-01    | HCA     | N                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| FARMÁCIA SATÉLITE - UTI e CENTRO CIRÚRGICO                |                                                                                             |            |          |                |         |                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |       |
| 1                                                         | ROSÂNGELA REIS GONÇALVES                                                                    | AUX. FARM. | CONTRATO | 0981018-8-01   | HCA     | D                                               |     | D   |     | D   |     | D   |     | D   |     | D   |     | D   |     | D       |     | D        |     | 132   |
| 2                                                         | PAULA SORAIA FERREIRA DOS SANTOS                                                            | TEC. ENF.  | CONTRATO | 0981360-8-01   | HCA     | N                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 3                                                         | MICHELE CRISTINA DIAS DE OLIVEIRA                                                           | TEC. ENF.  | CONTRATO | 0981706-9-01   | HCA     | N                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| 4                                                         | MARIA RUTE DO ESPÍRITO SANTO                                                                | TEC. ENF.  | ESTADUAL | 1015376        | HCA     |                                                 | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     | 132   |
| OBSERVAÇÃO: SERVIDORA DURCELINA BARROS ESTÁ COM ATESTADO. |                                                                                             |            |          |                |         | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 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   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  |         |     |          |     |       |



**Claude Rodrigues Wanderley**  
Diretor HCA  
Decreto nº 0077/2023







SECRETARIA DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO

AMPA

TRANSFORMANDO VIDAS MELHORES

HCA/PAI

HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL

HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND

2025

SETEMBRO

| Versão: 1                            | NOME                                  | FUNÇÃO        | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO  | CRN 7   | ESCALA NUTRICIONISTA - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    | TOTAL |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------|----------|--------------|----------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|-----|---|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|----|-------|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|
|                                      |                                       |               |          |              |          |         | SEG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |   | TER |   |    |    |    |    |    | QUA |    |    |    |    |    |    | SEX |    |    |    |    |    |    | SAB |    |       |  |  |  |  | DOM |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      |                                       |               |          |              |          |         | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8   | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15  | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22  | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29  | 30 |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| PAI/ CLÍNICA CIRÚRGICA               |                                       |               |          |              |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                    | ALDVANY FRAZÃO COSTA                  | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0979982-6-01 | HCA/ PAI | 3729    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    | 0   |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                    | ALLINE LUZIANE HONDA FIGUEIREDO       | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0112139-1-01 | HCA/ PAI | 3003    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    | 2   |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                    | EDIWANIA RENEY DO NASCIMENTO COSTA    | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0974245-0-01 | HCA/ PAI | 5515    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                    | FRANCINETE MONTEIRO DA SILVA          | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0966125-5-01 | HCA/ PAI | 7837    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 2  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                    | JULIA DO SOCORRO SOARES DO CARMO      | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0994110-0-01 | HCA/ PAI | 16434/P |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 2  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                    | VANIA MARA TAVARES BORRALHO MALAFAIA  | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0988155-7-01 | HCA/ PAI | 16833   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 3  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| CLÍNICA C                            |                                       |               |          |              |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                    | ALDVANY FRAZÃO COSTA                  | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0979982-6-01 | HCA/ PAI | 3729    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 3  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                    | ALLINE LUZIANE HONDA FIGUEIREDO       | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0112139-1-01 | HCA/ PAI | 3003    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 3  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                    | DAIANA CRISTINA FREITAS ALMEIDA       | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0109003-8-01 | HCA/ PAI | 3693    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 2  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                   | JULIA DO SOCORRO SOARES DO CARMO      | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0994110-0-01 | HCA/ PAI | 16434/P |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 3  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                                   | SILVIA CRISTINA CONCEIÇÃO CABRAL      | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 971099-0-01  | HCA/ PAI | 11.413  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 3  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                                   | VANIA MARA TAVARES BORRALHO MALAFAIA  | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0988155-7-01 | HCA/ PAI | 16833   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 2  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| CLÍNICA D                            |                                       |               |          |              |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 13                                   | ALDVANY FRAZÃO COSTA                  | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0979982-6-01 | HCA/ PAI | 3729    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                                   | DAIANA CRISTINA FREITAS ALMEIDA       | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0109003-8-01 | HCA/ PAI | 3693    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 15                                   | JOSIANE OLIVEIRA DE CARVALHO          | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0976181-0-01 | HCA/ PAI | 1932    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 16                                   | SILVIA CRISTINA CONCEIÇÃO CABRAL      | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 971099-0-01  | HCA/ PAI | 11.413  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 2  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 17                                   | LOURENA DE JESUS SILVA                | NUTRICIONISTA | ESTADUAL | 123234-7     | LACEN    | 6.663   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 2  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 18                                   | VANIA MARA TAVARES BORRALHO MALAFAIA  | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0988155-7-01 | HCA/ PAI | 16833   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| UTI 1                                |                                       |               |          |              |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 18                                   | ALDVANY FRAZÃO COSTA                  | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0979982-6-01 | HCA/ PAI | 3729    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 19                                   | EDIWANIA RENEY DO NASCIMENTO COSTA    | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0974245-0-01 | HCA/ PAI | 5515    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 3  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 20                                   | FRANCINETE MONTEIRO DA SILVA          | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0966125-5-01 | HCA/ PAI | 7837    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 21                                   | JOSIANE OLIVEIRA DE CARVALHO          | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0976181-0-01 | HCA/ PAI | 1932    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 2  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 22                                   | SILVIA CRISTINA CONCEIÇÃO CABRAL      | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 971099-0-01  | HCA/ PAI | 11.413  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| UTI 2                                |                                       |               |          |              |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 23                                   | ALDVANY FRAZÃO COSTA                  | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0979982-6-01 | HCA/ PAI | 3729    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 24                                   | ALLINE LUZIANE HONDA FIGUEIREDO       | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0112139-1-01 | HCA/ PAI | 3003    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 25                                   | DAIANA CRISTINA FREITAS ALMEIDA       | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0109003-8-01 | HCA/ PAI | 3693    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 26                                   | EDIWANIA RENEY DO NASCIMENTO COSTA    | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0974245-0-01 | HCA/ PAI | 5515    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 27                                   | JOSIANE OLIVEIRA DE CARVALHO          | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0976181-0-01 | HCA/ PAI | 1932    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 28                                   | JULIA DO SOCORRO SOARES DO CARMO      | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0994110-0-01 | HCA/ PAI | 16434/P |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 2  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 29                                   | SILVIA CRISTINA CONCEIÇÃO CABRAL      | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 971099-0-01  | HCA/ PAI | 11.413  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| UCLP                                 |                                       |               |          |              |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 30                                   | ALDVANY FRAZÃO COSTA                  | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0979982-6-01 | HCA/ PAI | 3729    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 31                                   | DAIANA CRISTINA FREITAS ALMEIDA       | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0109003-8-01 | HCA/ PAI | 3693    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 32                                   | EDIWANIA RENEY DO NASCIMENTO COSTA    | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0974245-0-01 | HCA/ PAI | 5515    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 33                                   | LOURENA DE JESUS SILVA                | NUTRICIONISTA | ESTADUAL | 123234-7     | LACEN    | 6.663   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 34                                   | JOSIANE OLIVEIRA DE CARVALHO          | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0976181-0-01 | HCA/ PAI | 1932    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 35                                   | JULIA DO SOCORRO SOARES DO CARMO      | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0994110-0-01 | HCA/ PAI | 16434/P |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 36                                   | SILVIA CRISTINA CONCEIÇÃO CABRAL      | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 971099-0-01  | HCA/ PAI | 11.413  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 37                                   | VANIA MARA TAVARES BORRALHO MALAFAIA  | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0988155-7-01 | HCA/ PAI | 16833   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| PAI/ CLÍNICA CIRÚRGICA / UTI 1       |                                       |               |          |              |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 38                                   | GABRIELA BATISTA DOMINGOS PONTES      | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0108903-0-01 | HCA/ PAI | 4940    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 3  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 39                                   | DIANA PAULA SILVA MACHADO             | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0980447-1-01 | HCA/ PAI | 12410   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 3  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 40                                   | FRANCINETE MONTEIRO DA SILVA          | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0966125-5-01 | HCA/ PAI | 7837    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 41                                   | LOURENA DE JESUS SILVA                | NUTRICIONISTA | ESTADUAL | 123234-7     | LACEN    | 6.663   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 2  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| CLÍNICA C1/ CLÍNICA C2/ UCLP / UTI 2 |                                       |               |          |              |          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 42                                   | GABRIELA BATISTA DOMINGOS PONTES      | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0108903-0-01 | HCA/ PAI | 4940    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 3  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 43                                   | DIANA PAULA SILVA MACHADO             | NUTRICIONISTA | CONTRATO | 0980447-1-01 | HCA/ PAI | 12410   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 2  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 44                                   | FRANCINETE MONTEIRO DA SILVA          | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0966125-5-01 | HCA/ PAI | 7837    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 45                                   | LOURENA DE JESUS SILVA                | NUTRICIONISTA | ESTADUAL | 123234-7     | LACEN    | 6.663   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 1  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 46                                   | RACHEL DA SILVA COSTA (RESP. TÉCNICA) | NUTRICIONISTA | ESTADO   | 0966126-3-01 | HCA/PAI  | 2572    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    | 9  |     |    |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:                          |                                       |               |          |              |          |         | <div> <div>TURNOS/DIA</div> <div>MANHA</div> <div>TARDE</div> <div>NOITURNO</div> <div>NOITURNO</div> </div> <div> <div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div><div>7</div><div>8</div><div>9</div><div>10</div><div>11</div><div>12</div><div>13</div><div>14</div><div>15</div><div>16</div><div>17</div><div>18</div><div>19</div><div>20</div><div>21</div><div>22</div><div>23</div><div>24</div><div>25</div><div>26</div><div>27</div><div>28</div><div>29</div><div>30</div> </div> |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    | 83    |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |

DATA: 27/08/2025

Rachel da Silva Costa

CRN 7 2672

Gerente de Nutrição

Assinatura Técnica

Assinatura

Maria Caroline dos Santos

Gerente de Núcleo de Serviços

Técnicas/HCA

Gerência de Nutrição/HCA

Decreto nº 7416/2025

Assinatura

Claude Rodrigues Wanderley

Supetora HCA

Decreto nº 0077/2023

Assinatura



| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PONTA DE ATENDIMENTO INFANTIL |               |          |              |          |       | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI             |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|--------------|----------|-------|----------------------------------------------------------|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|----|
|                                                                                                                              |               |          |              |          |       | SETOR: NUTRIÇÃO                                          |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
|                                                                                                                              |               |          |              |          |       | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TECNICO EM NUTRIÇÃO - PLANTÕES EXTRAS |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |
| Nome                                                                                                                         | Função        | Vínculo  | Matrícula    | Lotação  | CRN 7 | SEG                                                      | TER | QUA     | QUI | SEX      | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | TOTAL |    |    |    |    |
| 1. FRANCINEIDE BARBOSA GIBSON                                                                                                | TEC. NUTRIÇÃO | ESTADO   | 0114642-4-01 | HCA/ PAI | 415/T |                                                          |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5     |    |    |    |    |
| 2. MARIA SILVANA OLIVEIRA MACIEL                                                                                             | TEC. NUTRIÇÃO | CONTRATO | 0972713-2-1  | HCA/ PAI | 29/T  |                                                          |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5     |    |    |    |    |
| OBSERVAÇÃO:                                                                                                                  |               |          |              |          |       | TURNO/DIA                                                |     | 1       | 2   | 3        | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27    | 28 | 29 | 30 | 11 |
|                                                                                                                              |               |          |              |          |       | MANHA                                                    |     | 1       | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1  | 0  |    |    |
|                                                                                                                              |               |          |              |          |       | TARDE                                                    |     | 1       | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1  | 0  |    |    |
|                                                                                                                              |               |          |              |          |       | NOTURNO 1                                                |     | 1       | 1   | 1        | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1  | 0  |    |    |
|                                                                                                                              |               |          |              |          |       | NOTURNO 2                                                |     | 0       | 0   | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0  | 0  |    |    |

DATA: 27/05/2025

Rachel da Silva Costa  
CRN 7 2572  
RT Serviço de Nutrição  
Portaria nº 043/2023

Coordenação de Enfermagem

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues Wanderley  
Direção HCA  
Decreto nº 03771/2023

| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PONTA DE ATENDIMENTO INFANTIL |               |          |              |          |       | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI             |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|--------------|----------|-------|----------------------------------------------------------|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----|----|
|                                                                                                                              |               |          |              |          |       | SETOR: NUTRIÇÃO                                          |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |    |    |
|                                                                                                                              |               |          |              |          |       | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TECNICO EM NUTRIÇÃO - 132h |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |    |    |
| Nome                                                                                                                         | Função        | Vínculo  | Matrícula    | Lotação  | CRN 7 | SEG                                                      | TER | QUA     | QUI | SEX      | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | TOTAL |     |    |    |
| 1. MARIA SILVANA OLIVEIRA MACIEL                                                                                             | TEC. NUTRIÇÃO | CONTRATO | 0972713-2-1  | HCA/ PAI | 29/T  | M                                                        | M   | M       | M   | F        | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M     | 132 |    |    |
| 2. FRANCINEIDE BARBOSA GIBSON                                                                                                | TEC. NUTRIÇÃO | ESTADO   | 0114642-4-01 | HCA/ PAI | 415/T | T                                                        | T   | T       | T   | F        | F   | F   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | M   | M     | 132 |    |    |
| 3. JOSIELMA NACIMENTO DA SILVA                                                                                               | TEC. NUTRIÇÃO | ESTADO   | 0062405-5-01 | HCA/ PAI | 23/T  | N1                                                       | N1  | N1      | N1  | F        | F   | F   | N1  | N1  | N1  | N1  | N1  | F   | F   | N1  | N1  | N1  | N1  | F   | F   | N1  | N1  | N1  | N1  | N1  | F   | F   | N1  | N1    | 132 |    |    |
| OBSERVAÇÃO: 07/08 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá.                   |               |          |              |          |       | TURNO/DIA                                                |     | 1       | 2   | 3        | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27    | 28  | 29 | 30 |
|                                                                                                                              |               |          |              |          |       | MANHA                                                    |     | 1       | 1   | 1        | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1     | 1   | 0  |    |
|                                                                                                                              |               |          |              |          |       | TARDE                                                    |     | 1       | 1   | 1        | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1     | 1   | 0  |    |
|                                                                                                                              |               |          |              |          |       | NOTURNO 1                                                |     | 1       | 1   | 1        | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1     | 1   | 0  |    |
|                                                                                                                              |               |          |              |          |       | NOTURNO 2                                                |     | 0       | 0   | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0   | 0  |    |

DATA: 27/06/2025

Rachel da Silva Costa  
CRN 7 2572  
RT Serviço de Nutrição  
Portaria nº 043/2023

Coordenação de Enfermagem

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues Wanderley  
Direção HCA  
Decreto nº 03771/2023

Núcleo de Serviços Técnicos / HCA-PAI

RECEBIDO

Data: 28/08/25 HORAS 12:10

Assinatura



| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMAPÁ<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO |  |  |  | UNIDADE: HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | HORÁRIO |   | 2025          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|
| HCA/PAI                                                                             |  |  |  | FISIOTERAPIA                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | M/T/N1  |   | MÊS: SETEMBRO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |
|                                                                                     |  |  |  | ESCALA DE SERVIÇO                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |
|                                                                                     |  |  |  | S                                             | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q       | S | S             | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D</ |

(M) MANHÃ : 07H00-13H00  
(T) TARDE: 13H00-19H00  
(N1) NOITE: 19H00-01H00

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

Maria Caroline  
Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/ HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues  
Diretora HCA  
Decreto nº 0377/2023



Drª Clivea Valen  
Coord. Reabilitação HCA/Trm  
Decreto nº 2344/2020

*Handwritten signature*

CLIVEA BRAGA VALENTE  
DECRETO Nº 2344/2020

*Maria Carolina Santos*  
M. Maria Carolina Santos  
Gerente de Normas e Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

CLEUDE DE JESUS S. RODRIGUES WANDERLEY  
DECRETO Nº 007/20A7-AL6823

Cláudia Rodrigues W.  
Diretora HCA  
Decreto nº 0377/2021



|          |                                 |                |          |               |            |                                                                           |                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                                                                                                                    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |    |    |    |    |     |         |  |  |  |  |
|----------|---------------------------------|----------------|----------|---------------|------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|---------|----|----------|----|----|----|----|----|-----|---------|--|--|--|--|
| Versão 1 | SECRETARIA DE SAÚDE             |                |          |               |            |                                                                           | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                                                                                                                    |    |    |    |    |    | HORÁRIO |    | 2025     |    |    |    |    |    |     |         |  |  |  |  |
|          |                                 |                |          |               |            |                                                                           | NOME DO SETOR: UTI 1                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                                                                                                                    |    |    |    |    |    | D/N     |    | SETEMBRO |    |    |    |    |    |     |         |  |  |  |  |
|          |                                 |                |          |               |            |                                                                           | ESCALA DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                                                                                                                    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |    |    |    |    |     |         |  |  |  |  |
|          |                                 |                |          |               |            |                                                                           |                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                                                                                                                    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |    |    |    |    |     |         |  |  |  |  |
|          |                                 |                |          |               |            |                                                                           |                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                                                                                                                    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |    |    |    |    |     |         |  |  |  |  |
|          | NOME                            | FUNÇÃO         | VÍNCULO  | MATRÍCULA     | CREFITO    | S                                                                         | T                                            | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q  | S  | S  | D  | S  | T                                                                                                                  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S       | T  | Q        | Q  | S  | S  | D  | S  | T   | TOTAL   |  |  |  |  |
| 1        | INÊS JORDANA DA SILVA FREITAS   | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 975396-6-01   | 128535-F   | N                                                                         | N                                            | N | N |   |   |   |   | N | N |    |    | N  | N  | N  |                                                                                                                    |    | N  | N  | N  |    |         | N  | N        | N  |    |    | N  | N  | 132 |         |  |  |  |  |
| 2        | ALVARO SILVA PANTOJA FILHO      | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 53574958-2-34 | 283773-F   | N                                                                         | N                                            | N | N |   |   |   |   | N | N |    |    | N  | N  | N  |                                                                                                                    |    | N  | N  | N  |    |         | N  | N        | N  |    |    | N  | N  | 132 |         |  |  |  |  |
| 3        | BRUNNA THAYSA DA COSTA COLARES  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0994075-8-01  | 346095-F   | N                                                                         | N                                            | N | N |   |   |   |   | N | N |    |    | N  | N  | N  |                                                                                                                    |    | N  | N  | N  |    |         | N  | N        | N  |    |    | N  | N  | 132 |         |  |  |  |  |
| 4        | MARIA MADALENA ALMEIDA DE ABREU | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0981272-5-01  | 322888-F   | T                                                                         | T                                            | T | T |   |   |   | T | T | T | T  |    |    |    |    |                                                                                                                    | T  | T  | T  | T  |    |         | T  | T        | T  | T  |    |    | T  | T   | 132     |  |  |  |  |
| 5        | CLÍCIA VALÉRIA DE SOUZA BEZERRA | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0992395-0-01  | 269452-F   | T                                                                         | T                                            | T | T |   |   |   | T | T | T | T  |    |    |    |    |                                                                                                                    | T  | T  | T  | T  |    |         | T  | T        | T  | T  |    |    | T  | T   | 132     |  |  |  |  |
| 6        | RODRIGO PEREIRA DA SILVA        | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0970395-0-02  | 258129-F   | M                                                                         | M                                            | M | M |   |   |   | M | M | M | M  |    |    |    |    |                                                                                                                    | M  | M  | M  | M  |    |         | M  | M        | M  | M  |    |    | M  | M   | 132     |  |  |  |  |
| 7        | LUIZ HENRIQUE GUIMARÃES COSTA   | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0981852-9-01  | 380153-F   | N                                                                         | N                                            |   |   |   |   |   | N | N | N | N  |    |    |    |    |                                                                                                                    | N  | N  |    |    |    | N       | N  | N        |    |    | N  | N  | N  | 132 |         |  |  |  |  |
| 8        | MARIA NEUSA CARMO DE SOUZA NETA | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0980027-1-01  | 241559-1-F | N                                                                         | N                                            |   |   |   |   |   | N | N | N | N  |    |    |    |    |                                                                                                                    | N  | N  |    |    |    | N       | N  | N        |    |    | N  | N  | N  | 132 |         |  |  |  |  |
| 9        | PÂMELA SOARES GARCIA            | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0986735-0-01  | 357885-F   | T                                                                         | T                                            | T | T |   |   |   | T | T | T | T  |    |    |    |    |                                                                                                                    | T  | T  | T  | T  |    |         | T  | T        | T  | T  |    |    | T  | T   | 132     |  |  |  |  |
| 10       | MARCIA HELENA TORRINHA NOVAIS   | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0050203-0-02  | 260654-F   | M                                                                         | M                                            | M | M |   |   |   | M | M | M | M  |    |    |    |    |                                                                                                                    | M  | M  | M  | M  |    |         | M  | M        | M  | M  |    |    | M  | M   | 132     |  |  |  |  |
| 11       | EMANUELLE SILVA DE SOUZA        | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0975304-4-01  | 234148-F   | N                                                                         | N                                            |   |   |   |   |   | N | N | N | N  |    |    |    |    |                                                                                                                    | N  | N  |    |    |    | N       | N  | N        |    |    | N  | N  | N  | 132 |         |  |  |  |  |
| 12       | RAMON DOS SANTOS DA COSTA       | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0969413-7-01  | 290240-F   | M                                                                         | M                                            | M | M |   |   |   | M | M | M | M  |    |    |    |    |                                                                                                                    | M  | M  | M  | M  |    |         | M  | M        | M  | M  |    |    | M  | M   | 132     |  |  |  |  |
|          |                                 |                |          |               |            | TURNOS/DIA                                                                | 1                                            | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15                                                                                                                 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21      | 22 | 23       | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29  | 30      |  |  |  |  |
|          |                                 |                |          |               |            | MANHA                                                                     | 3                                            | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 0  | 0  | 3                                                                                                                  | 3  | 3  | 3  | 3  | 0  | 0       | 3  | 3        | 3  | 3  | 3  | 0  | 0  | 3   | 3       |  |  |  |  |
|          |                                 |                |          |               |            | TARDE                                                                     | 3                                            | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 0  | 0  | 3                                                                                                                  | 3  | 3  | 3  | 3  | 0  | 0       | 3  | 3        | 3  | 3  | 3  | 0  | 0  | 3   | 3       |  |  |  |  |
|          |                                 |                |          |               |            | DIURNO                                                                    | 3                                            | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 0  | 0  | 3                                                                                                                  | 3  | 3  | 3  | 3  | 0  | 0       | 3  | 3        | 3  | 3  | 3  | 0  | 0  | 3   | 3       |  |  |  |  |
|          |                                 |                |          |               |            | NOTURNO                                                                   | 3                                            | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 0  | 0  | 3                                                                                                                  | 3  | 3  | 3  | 3  | 0  | 0       | 3  | 3        | 3  | 3  | 3  | 0  | 0  | 3   | 3       |  |  |  |  |
|          |                                 |                |          |               |            |                                                                           |                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                                                                                                                    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |    |    |    |    |     |         |  |  |  |  |
|          |                                 |                |          |               |            | Dr. Clívea Valente<br>Coord. Reabilitação HCA/PAI<br>Decreto nº 2344/2020 |                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Gerência de Técnicas HCA/PAI<br>Decreto nº 7416/2025 |    |    |    |    |    |         |    |          |    |    |    |    |    |     | Direção |  |  |  |  |
|          |                                 |                |          |               |            | Responsável Técnico                                                       |                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | Coordenação de Fisioterapia                                                                                        |    |    |    |    |    |         |    |          |    |    |    |    |    |     |         |  |  |  |  |

Claudio Romualdo  
Direção  
Decreto nº 6377/2025



[illegible]**Responsável Técnico**

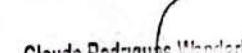
**Coordenação de Fisioterapia**

Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

**Direção**

Claude Rodriguez Vazquez  
Directora HCA  
Decreto nº 0377/2023



|                      |                                                                                                                               |                |                                                                                                                                          |              |                                              |          |                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |         |    |        |    |      |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|----|--------|----|------|----|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|----|----|----|
| Versão 1             | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br> |                |  <b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |          |                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   | HORÁRIO |    |        |    | 2025 |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |
|                      |                                                                                                                               |                |                                                                                                                                          |              |                                              |          | NOME DO SETOR: CLÍNICAS                                                                                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |         |    | DIURNO |    |      |    | SETEMBRO |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |
|                      |                                                                                                                               |                |                                                                                                                                          |              |                                              |          | ESCALA FISIOTERAPIA EXTRAS 12H                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |         |    |        |    |      |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |
|                      |                                                                                                                               |                |                                                                                                                                          |              |                                              |          | S                                                                                                                                                                                    | T | Q | Q | S | S | D | S | T       | Q  | Q      | S  | S    | D  | S        | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | TOTAL |    |    |    |    |    |    |
| 3                    | FLÁVIA TAJS ALMEIDA DE SOUZA                                                                                                  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                                                                                                                 | 1003847-7-01 | CERPS                                        | 408074-F | 1                                                                                                                                                                                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9       | 10 | 11     | 12 | 13   | 14 | 15       | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24    | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 4                    | DJALMA DEVES F. DEL CASTILLO JUNIOR                                                                                           | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO                                                                                                                                 | 0977729-6-01 | HEMOAP                                       | 360611-F |                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |         |    |        |    |      |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |
| OBSERVAÇÃO:          |                                                                                                                               |                |                                                                                                                                          |              |                                              |          | TURNO/DIA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30<br>MANHA<br>TARDE<br>DIURNO<br>NOTURNO                                                    |   |   |   |   |   |   |   |         |    |        |    |      |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |
| DATA: ____/____/____ |                                                                                                                               |                |                                                                                                                                          |              |                                              |          | Dr. Clívea Valente<br>Coord. Reabilitação HCA/PAI<br>Resenha n.º 2344 / 28 Responsável Técnico<br> |   |   |   |   |   |   |   |         |    |        |    |      |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |
|                      |                                                                                                                               |                |                                                                                                                                          |              |                                              |          | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Gerência de Nucleos HCA/PAI<br>     |   |   |   |   |   |   |   |         |    |        |    |      |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |
|                      |                                                                                                                               |                |                                                                                                                                          |              |                                              |          | Cláudio Rodrigues Wanderley<br>Diretor HCA<br>                                                    |   |   |   |   |   |   |   |         |    |        |    |      |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |



[illegible]



[illegible]



| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE |                | HCA/PAI  |                | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |                             |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    | HORÁRIO |    | 2025     |    | TOTAL |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------------|------------------------------------------|----------------|----------|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------|----|----|---|---|---|---|----|---|----|----|----|----|----|----|---------|----|----------|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                  |                                          |                |          |                | NOME DO SETOR: SALA AMARELA                  |                             |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    | M/T/N1  |    | SETEMBRO |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                  |                                          |                |          |                | ESCALA FISIOTERAPIA - PLANTÕES EXTRAS        |                             |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                  | NOME                                     | FUNÇÃO         | VÍNCULO  | MATRÍCULA      | LOTAÇÃO                                      | CREFITO                     | S  | T  | Q | Q | S | S | D  | S | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S       | T  | Q        | Q  |       | S  | S  | D  | S  | T  |    |    |    |    |    |    |
|                  |                                          |                |          |                |                                              | 1                           | 2  | 3  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8  | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16      | 17 | 18       | 19 | 20    | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |    |
| 1                | ALEX SANTOS CORDEIRO                     | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0980027-1-01   | HCA                                          | 241559-F                    |    |    |   |   |   |   | M  |   |    |    | T  |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    | T  | T  |    |    |    |    | 5  |    |    |
| 2                | ÁLVARO SILVA PANTOJA SILVA               | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0977365-7-01   | HCA                                          | 28373-F                     |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    | N1 | 1  |    |    |
| 3                | ALYNE FERREIRA DA SILVA                  | FISIOTERAPEUTA | ESTADO   | 0110986-3-02   | HCA                                          | 121169-F                    | N1 |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    | M  |    | N1 |    |    |    |    | 4  |    |    |
| 4                | AMANDA RODRIGUES DA SILVA                | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0966392-4-02   | HCA                                          | 259027-F                    | T  |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 4  |    |    |
| 5                | ANA CÁSSIA SANTOS DE SOUZA               | FISIOTERAPEUTA | ESTADO   | 0108941-2-01   | HCA                                          | 213505-F                    |    | N1 |   |   |   |   | N1 |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    | N1 |    | 3  |    |    |
| 6                | BRANDON LEE LOBATO DA COSTA              | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0992375-6-01   | HCA                                          | 351175-F                    |    | M  |   |   |   |   |    | M |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    | N1 |    |    | 5  |    |    |
| 7                | BRUNNA THAYSA DA COSTA COLARES           | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0994075-8-01   | HCA                                          | 346095-F                    |    | T  |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    | T  | 3  |    |    |
| 8                | CLÍCIA VALÉRIA DE SOUZA BEZERRA          | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0992395-0-01   | HCA                                          | 269452-F                    |    |    |   |   |   |   | N1 |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 3  |    |    |
| 9                | DILMA PATRÍCIA ALVES DOS SANTOS          | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0966629-0-01   | HCA                                          | 262399-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | N1 | 1  |    |
| 10               | EMANUELLE SILVA DE SOUZA                 | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0975304-4-01   | HCA                                          | 234148-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    | N1 |    | 1  |    |    |
| 11               | GABRIELLE DA SILV AMACEDO                | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0110986-3-02   | HCA                                          | 121169-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         | M  |          |    | N1    |    |    |    |    |    | T  |    |    | 3  |    |    |
| 12               | GISELLE COSTA PINTO                      | FISIOTERAPEUTA | ESTADO   | 0109832-2-01   | HCA                                          | 145297-F                    | M  |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 3  |    |    |
| 13               | GISLANY VIEIRA DA SILVA PEDROSA          | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 723.162.762-53 | HCA                                          | 246953-F                    |    |    |   |   |   |   |    | T |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 2  |    |    |
| 14               | INÊS JORDANA DA SILVA FREITAS            | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 975396-6-01    | HCA                                          | 128535-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 2  |    |    |
| 15               | LIZANDRA ELZA PELAES ALCÂNTARA           | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0967083-1-01   | HCA                                          | 26456-F                     |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 3  |    |    |
| 16               | LORENA SUELY DE LIMA SOUTO               | FISIOTERAPEUTA | ESTADO   | 0109100-0-01   | HCA                                          | 99171-F                     |    |    |   |   |   |   |    |   | T  |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 4  |    |    |
| 17               | LUIZ HENRIQUE GUIMARÃES COSTA            | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0981852-9-01   | HCA                                          | 380153-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 2  |    |    |
| 18               | MÁRCIA HELENA T. NOVAIS                  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0050203-0-02   | HCA                                          | 260654-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    | N1 | T  |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 6  |    |    |
| 19               | MARIA ANGÉLICA SOUZA DOS SANTOS          | FISIOTERAPEUTA | ESTADO   | 0108984-6-01   | HCA                                          | 237785-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 3  |    |    |
| 20               | MARIA MADALENA ALMEIDA DE ABREU          | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0981272-5-01   | HCA                                          | 322888-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    | M  |    | N1 |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 7  |    |    |
| 21               | MARIA NEUSA CARMO DE SOUSA NETA          | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 028.592.512-19 | HCA                                          | 363801-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 3  |    |    |
| 22               | MICHELLA CIRILO VIEIRA                   | FISIOTERAPEUTA | ESTADO   | 0108973-0-01   | HCA                                          | 63849-F                     |    |    |   | M |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 3  |    |    |
| 23               | NELTON ALFAIA MACIEL                     | FISIOTERAPEUTA | ESTADO   | 0108846-7-01   | HCA                                          | 64997-F                     |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 4  |    |    |
| 24               | PÂMELA SOARES GARCIA                     | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0986735-0-01   | HCA                                          | 357885-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 4  |    |    |
| 25               | RAMON DOS SANTOS DA COSTA                | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0969413-7-01   | HCA                                          | 290240-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 3  |    |    |
| 26               | RICARDO MUNIZ DE ABREU                   | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0975236-6-01   | HCA                                          | 355437-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 2  |    |    |
| 27               | ROSEANE SALES DE MATOS                   | FISIOTERAPEUTA | ESTADO   | 0089812-0-01   | HCA                                          | 31725-F                     |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | N1 | 2  |    |
| 28               | THAIS BRITO LEAL                         | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0975663-9-01   | HCA                                          | 356694-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |
| 29               | VALMIRA FREITAS RODRIGUES                | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 098115-0-01    | HCA                                          | 377062-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 2  |    |    |
| 30               | VANESSA ROCHA MOREIRA                    | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0994934-8-01   | HCA                                          | 128532-F                    |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    | 1  |    |    |
| OBSERVAÇÃO:      |                                          |                |          |                |                                              | TURNOS/DIA                  |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 90 |
|                  |                                          |                |          |                |                                              | MANHÃ                       |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                  |                                          |                |          |                |                                              | TARDE                       |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                  |                                          |                |          |                |                                              | NOTURNO 1                   |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                  |                                          |                |          |                |                                              | NOTURNO 2                   |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| DATA: 29/08/2025 |                                          |                |          |                |                                              | Dr.ª Clivea Valente         |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                  |                                          |                |          |                |                                              | Coord. Reabilitação HCA/PAI |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                  |                                          |                |          |                |                                              | Decreto nº 2344 / 2020      |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                  |                                          |                |          |                |                                              | Responsável Técnico         |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                  |                                          |                |          |                |                                              | Coordenação de Enfermagem   |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                  |                                          |                |          |                |                                              | Maria Caroline dos Santos   |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                  |                                          |                |          |                |                                              | Cleyde Rodrigues Wanderley  |    |    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |         |    |          |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

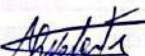
**Maria Caroline dos Santos**  
Gestora de Núcleo de Serviços  
Técnicos - NCT  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretor(a) NCA  
Decreto nº 0077/2023



|             |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         |                                  |                                              |  |  |  |  |                |         |  |  |  |  |          |           |         |  |          |  |                |         |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |          |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |   |
|-------------|------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--|--|--|--|----------------|---------|--|--|--|--|----------|-----------|---------|--|----------|--|----------------|---------|--|--|--|--|-----|---------|--|--|--|--|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|---|
| Versão 1    | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE |  |  |  |  HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO |                                  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |                |         |  |  |  |  |          |           | HORÁRIO |  | 2025     |  |                |         |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |          |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |   |
|             |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         |                                  | NOME DO SETOR: SALA BRANCA                   |  |  |  |  |                |         |  |  |  |  |          |           | M/T/N1  |  | SETEMBRO |  |                |         |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |          |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |   |
|             |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         |                                  | ESCALA FISIOTERAPIA - PLANTÕES EXTRAS        |  |  |  |  |                |         |  |  |  |  |          |           |         |  |          |  |                |         |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |          |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |   |
|             | NOME                                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         |                                  | FUNÇÃO                                       |  |  |  |  |                | VÍNCULO |  |  |  |  |          | MATRÍCULA |         |  |          |  |                | LOTAÇÃO |  |  |  |  |     | CREFITO |  |  |  |  |          |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | TOTAL |       |       |  |  |   |
| 1           |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | ÁLVARO SILVA PANTOJA SILVA       |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0977365-7-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 283773-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 3 |
| 2           |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | ALYNE FERREIRA DA SILVA          |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | ESTADO   |           |         |  |          |  | 0110986-3-02   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 121169-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 3 |
| 3           |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | AMANDA RODRIGUES DA SILVA        |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0966392-4-02   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 259027-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 2 |
| 4           |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | ANA CÁSSIA SANTOS DE SOUZA       |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | ESTADO   |           |         |  |          |  | 0108941-2-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 213505-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 1 |
| 5           |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | BRANDON LEE LOBATO DA COSTA      |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0992375-6-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 351175-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 1 |
| 6           |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | BRUNNA THAYSA DA COSTA COLARESE  |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0994075-8-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 346095-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 3 |
| 7           |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | CLÍCIA VALÉRIA DE SOUZA BEZERRA  |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0992395-0-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 269452-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 2 |
| 8           |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | CLÍVEA BRAGA VALENTE             |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | ESTADO   |           |         |  |          |  | 006249-7-01    |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 25483-F  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 4 |
| 9           |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | DILMA PATRÍCIA ALVES DOS SANTOS  |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0966629-0-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 262399-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 5 |
| 10          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | EMANUELLE SILVA DE SOUZA         |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0975304-4-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 234148-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 3 |
| 11          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | GABRIELLE DA SILVA AMACEDO       |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0110986-3-02   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 121169-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 4 |
| 12          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | GISLANY VIEIRA DA SILVA PEDROSA  |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 723.162.762-53 |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 246953-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 6 |
| 13          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | GISELLE COSTA PINTO              |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0109832-2-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 145297-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 3 |
| 14          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | INÊS JORDANA DA SILVA FREITAS    |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0975396-6-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 355549-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 3 |
| 15          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | LIZANDRA ELZA PELAES ALCANTARA   |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0967083-1-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 26456-F  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 2 |
| 16          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | LORENA SUELY DE LIMA SOUTO       |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | ESTADO   |           |         |  |          |  | 0109100-0-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 99171-F  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 2 |
| 17          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | MÁRCIA HELENA TORRINHA NOVAIS    |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0050203-0-02   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 260654-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 1 |
| 18          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | MARIA ANGÉLICA SOUZA DOS SANTOS  |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | ESTADO   |           |         |  |          |  | 0108984-6-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 237785-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 3 |
| 19          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | MARIA NEUSA CARMO DE SOUSA NEVES |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 1003904-0-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 363801-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 5 |
| 20          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | MICHELLA CIRILO VIEIRA           |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | ESTADO   |           |         |  |          |  | 0108973-0-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 63849-F  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 2 |
| 21          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | NELTON ALFAIA MACIEL             |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | ESTADO   |           |         |  |          |  | 0108846-7-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 64997-F  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 2 |
| 22          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | PÂMELA SOARES GARCIA             |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0986735-0-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 357885-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 4 |
| 23          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | RAMON DOS SANTOS DA COSTA        |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0969413-7-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 290240-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 1 |
| 24          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | RICARDO MUNIZ DE ABREU           |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0975236-6-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 355437-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 4 |
| 25          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | RODRIGO DA SILVA PEREIRA         |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0970395-0-02   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 258129-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 4 |
| 26          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | ROSEANE SALES DE MATOS           |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | ESTADO   |           |         |  |          |  | 0089812-0-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 31725-F  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 2 |
| 27          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | THAIS BRITO LEAL                 |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0975663-9-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 356694-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 6 |
| 28          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | VALMIRA FREITAS RODRIGUES        |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 098115-0-01    |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 377062-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 6 |
| 29          |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | VANESSA ROCHA MOREIRA            |                                              |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA |         |  |  |  |  | CONTRATO |           |         |  |          |  | 0994934-8-01   |         |  |  |  |  | HCA |         |  |  |  |  | 128532-F |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  | 3 |
| OBSERVAÇÃO: |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | TURNOS/DIA                       |                                              |  |  |  |  |                |         |  |  |  |  |          |           |         |  |          |  |                |         |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  | 1        | 2     | 3     | 4     | 5     | 6     | 7     | 8     | 9     | 10    | 11    | 12    | 13    | 14    | 15    | 16    | 17    | 18    | 19    | 20    | 21    | 22    | 23    | 24    | 25    | 26    | 27    | 28    | 29    | 30    |       |       |       |       |  |  |   |
|             |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | MANHÃ                            |                                              |  |  |  |  |                |         |  |  |  |  |          |           |         |  |          |  |                |         |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  | 09:00    | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 |       |  |  |   |
|             |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | TARDE                            |                                              |  |  |  |  |                |         |  |  |  |  |          |           |         |  |          |  |                |         |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  | 09:00    | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 |  |  |   |
|             |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | NOTURNO 1                        |                                              |  |  |  |  |                |         |  |  |  |  |          |           |         |  |          |  |                |         |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  | 09:00    | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 |  |  |   |
|             |                                          |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                                         | NOTURNO 2                        |                                              |  |  |  |  |                |         |  |  |  |  |          |           |         |  |          |  |                |         |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  | 09:00    | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 | 09:00 |       |       |       |       |       |  |  |   |

DATA: 29/08/2025



Responsável Técnico

Coord. Reabilitação HCA/PAI

Decreto nº 2344 / 2020

Coordenação de Enfermagem

Maria Caroline dos Santos

Cláudia Rodrigues Wanderley

DATA: 29/08/2025

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

Responsável Técnico

Coordenação de Enfermagem

Maria Caroline dos Santos  
Diretora de Nucleo de Serviços  
Decreto nº 7416/2025

Cláudio Rodrigues Wanderley  
Direção HCA  
Decreto nº 9977/2023











|                                                                                                                   |                                 |            |          |                |                     |                                                        |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |         |       |                                              |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |     |    |    |    |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|----------|----------------|---------------------|--------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|----------------------------------------------|----------|-----|-----|---------|-----|------|-----|-------|----|----|-----|----|----|----|---|---|
| Versão 1                                                                                                          | SECRETARIA DE SAÚDE AMAPÁ       |            |          |                |                     | HCA/PAI                                                |     |     |     |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |         |       |                                              |          |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |       |    |    |     |    |    |    |   |   |
|                                                                                                                   |                                 |            |          |                |                     |                                                        |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |         |       |                                              |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |     |    |    |    |   |   |
|                                                                                                                   |                                 |            |          |                |                     | NOME DO SETOR LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS         |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |         | M/T/N |                                              | SETEMBRO |     |     |         |     |      |     |       |    |    |     |    |    |    |   |   |
|                                                                                                                   |                                 |            |          |                |                     | ESCALA NÍVEL SUPERIOR/BIOMÉDICO-FARM-BIOQUÍMICO - 132h |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |         |       |                                              |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |     |    |    |    |   |   |
|                                                                                                                   | NOME                            | FUNÇÃO     | VÍNCULO  | MATRÍCULA      | CRF/CRBM            | SEG                                                    | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                          | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM     | SEG   | TER                                          | QUA      | QUI | SEX | SAB     | DOM | SEG  | TER | TOTAL |    |    |     |    |    |    |   |   |
| 1                                                                                                                 | ITALO BRUNO MACIEL CAMPOS       | BIOMÉDICO  | CONTRATO | 0980552-4-01   | CRBM                | M                                                      | M   | M   | M   | M   |                                              |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |         | M     | M                                            | M        | M   | M   |         | M   | M    | M   | 132   |    |    |     |    |    |    |   |   |
| 2                                                                                                                 | WAGNER J. CARDOSO COSTA         | BIOMÉDICO  | CONTRATO | 0975143-2-01   | CRBM                | M                                                      | M   | M   | M   | M   |                                              |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |         | M     | M                                            | M        | M   | M   |         | M   | M    | M   | 132   |    |    |     |    |    |    |   |   |
| 3                                                                                                                 | LAURA LIDIA SERIQUE G. LAMARÃO  | FARM-BIOQ. | ESTADUAL | 0083466-1-01   | CRF                 | M/T                                                    |     | M   |     | M   |                                              |     | M   |     | M   |     | M   |     |         | M     |                                              | M        |     | M   |         | M   |      | M   | 84    |    |    |     |    |    |    |   |   |
| 4                                                                                                                 | FLÁVIA FILOCREÃO MALHEIROS      | FARM-BIOQ. | ESTADUAL | 0109022-4-01   | CRF                 | T                                                      | T   | T   | T   | T   |                                              |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |         | T     | T                                            | T        | T   | T   |         | T   | T    | T   | 132   |    |    |     |    |    |    |   |   |
| 5                                                                                                                 | ROSALIA ALVES PEREIRA           | FARM-BIOQ. | ESTADUAL | 0109097-6-01   | CRF 297             | T                                                      | T   | T   | T   | T   |                                              |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |         | T     | T                                            | T        | T   | T   |         | T   | T    | T   | 132   |    |    |     |    |    |    |   |   |
| 6                                                                                                                 | TERCIO DOS ANJOS LACERDA        | BIOMÉDICO  | CONTRATO | 4397218226     | CRBM7859            | T                                                      | T   | T   | T   | T   |                                              |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |         | T     | T                                            | T        | T   | T   |         | T   | T    | T   | 132   |    |    |     |    |    |    |   |   |
| 7                                                                                                                 | ANDREA FABIOLA CORREA RODRIGUES | BIOMÉDICO  | CONTRATO | 578.336.052-04 | CRBM530             | N                                                      |     |     | N   | N1  |                                              | N   |     |     | N   |     | N   |     | N       |       | N                                            | N2       | N   |     | N       |     | N    |     | 132   |    |    |     |    |    |    |   |   |
| 8                                                                                                                 | RODRIGO ALMEIDA DE SOUZA        | BIOMÉDICO  | CONTRATO | 0995205-5-01   | CRBM                | N                                                      |     |     | N2  | N   |                                              | N   |     |     | N   |     | N   |     | N       |       | N                                            | N1       | N   |     | N       |     | N    |     | 132   |    |    |     |    |    |    |   |   |
| 9                                                                                                                 | LAYS A. C. GAMA DOS SANTOS      | BIOMÉDICO  | CONTRATO | 0973231-4-01   | CRBM                |                                                        | N   |     |     | N   |                                              |     | N   | N1  | N   |     | N   |     | N       |       | N                                            |          | N   |     | N       |     | N    |     | 132   |    |    |     |    |    |    |   |   |
| 10                                                                                                                | VITÓRIA MARQUES A. DOS SANTOS   | BIOMÉDICO  | CONTRATO | 0978017-3-01   | CRBM                | FÉRIAS                                                 |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |         |       |                                              |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |     |    |    | 0  |   |   |
| 11                                                                                                                | UBIRACI C. SILVA JUNIOR         | BIOMÉDICO  | ESTADUAL | 0109101-8-01   | CRBM                |                                                        |     | N   |     |     | N                                            | N1  | N   |     | N   |     | N   |     | N       |       | N                                            |          | N   |     | N       |     | N    | N1  | N     |    | N  | 132 |    |    |    |   |   |
| 12                                                                                                                | JOSYANNE SANTOS LOBATO          | FARM-BIOQ. | ESTADUAL | 0118232-3-01   | CRF                 |                                                        |     | N   |     |     | N                                            | N2  | N   |     | N   |     | N   |     | N       |       | N                                            |          | N   |     | N       |     | N    | N2  | N     |    | N  | 132 |    |    |    |   |   |
| LAURA LIDIA SERIQUE G. LAMARÃO A SERVIDORA TEM REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA, DE 30H PARA 20H PORTARIA 1067/2025 SEAD. |                                 |            |          |                | TURNO/DIA           | 1                                                      | 2   | 3   | 4   | 5   | 6                                            | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14      | 15    | 16                                           | 17       | 18  | 19  | 20      | 21  | 22   | 23  | 24    | 25 | 26 | 27  | 28 | 29 | 30 |   |   |
|                                                                                                                   |                                 |            |          |                | MANHÃ               | 2                                                      | 2   | 3   | 2   | 3   | 0                                            | 0   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 0   | 0       | 3     | 2                                            | 3        | 0   | 3   | 2       | 3   | 0    | 0   | 3     | 2  | 3  | 2   | 3  | 0  | 0  | 3 | 2 |
|                                                                                                                   |                                 |            |          |                | TARDE               | 3                                                      | 3   | 3   | 3   | 3   | 0                                            | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0       | 3     | 3                                            | 3        | 3   | 0   | 3       | 3   | 3    | 3   | 0     | 3  | 3  | 3   | 3  | 0  | 0  | 3 | 3 |
|                                                                                                                   |                                 |            |          |                | DIURNO              | 2                                                      | 1   | 2   | 2   | 2   | 2                                            | 3   | 1   | 3   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1       | 3     | 2                                            | 1        | 3   | 2   | 1       | 2   | 2    | 1   | 2     | 2  | 1  | 2   | 2  | 2  | 2  | 1 | 2 |
|                                                                                                                   |                                 |            |          |                | NOTURNO             | 2                                                      | 1   | 3   | 2   | 1   | 2                                            | 3   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1       | 2     | 2                                            | 1        | 2   | 2   | 1       | 2   | 2    | 1   | 2     | 2  | 1  | 2   | 2  | 2  | 2  | 1 | 2 |
| DATA:                                                                                                             |                                 |            |          |                | Responsável Técnico |                                                        |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     | Direção |       | Marta Caroline Gerente de Núcleo de Serviços |          |     |     |         |     |      |     |       |    |    |     |    |    |    |   |   |

Fábio da Silva Oliveira  
Biomédico  
CRBM 3419-PA  
RT LHC HCA-PAI  
Decreto nº 7416/2025

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 6377/2022







|                  |                                                                                                       |                 |          |                |                                                |                                                                                                           |     |     |     |     |                                                 |     |     |     |     |         |     |     |     |        |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |     |  |  |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|----------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|-----|--|--|
| Versão 1         | <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO</div> |                 |          |                |                                                | <div>HCA/PAI</div> <div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</div> <div>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL</div> |     |     |     |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI    |     |     |     |     | HORÁRIO |     |     |     |        | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |     |  |  |
|                  |                                                                                                       |                 |          |                |                                                |                                                                                                           |     |     |     |     | NOME DO SETOR: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS |     |     |     |     | M/T/N   |     |     |     |        | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |     |  |  |
|                  |                                                                                                       |                 |          |                |                                                |                                                                                                           |     |     |     |     | ESCALA TEC - LABORATÓRIO - 132H                 |     |     |     |     |         |     |     |     |        |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |     |  |  |
|                  | NOME                                                                                                  | FUNÇÃO          | VÍNCULO  | MATRÍCULA      | CRF                                            | SEG                                                                                                       | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                             | DOM | SEG | TER | QUA | QUI     | SEX | SAB | DOM | SEG    | TER      | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER     | TOTAL |     |  |  |
| 1                | FABIO DA SILVA OLIVEIRA ( RT)                                                                         | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0109824-1-01   | CRBM 3419                                      | MT                                                                                                        | MT  | MT  | MT  | MT  |                                                 |     | MT  | MT  | MT  | MT      | MT  |     |     | MT     | MT       | MT  | MT  | MT  |     |     | MT  | MT  | MT  | MT  | MT  | MT  |     |     | MT      | MT    | 176 |  |  |
| 2                | KAROLINE DE N. RIBEIRO DOS SANTOS                                                                     | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0109481-5-01   | CRF                                            | M                                                                                                         | M   | M   | M   | M   |                                                 |     | M   | M   | M   | M       | M   |     |     | M      | M        | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M     | 132 |  |  |
| 3                | RENATO DOS SANTOS DA SILVA                                                                            | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0118120-3-01   | CRF                                            | M                                                                                                         | M   | M   | M   | M   |                                                 |     | M   | M   | M   | M       | M   |     |     | M      | M        | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M     | 132 |  |  |
| 4                | SELMA FERREIRA MOTA                                                                                   | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0089651-9-01   | CRF                                            | M                                                                                                         | M   | M   | M   | M   |                                                 |     | M   | M   | M   | M       | M   |     |     | M      | M        | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M     | 132 |  |  |
| 5                | DENILCE SOUZA DOS SANTOS                                                                              | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0109508-0-01   | CRF                                            | M                                                                                                         | M   | M   | M   | M   |                                                 |     | M   | M   | M   | M       | M   |     |     | M      | M        | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M     | 132 |  |  |
| 6                | SOLANGE BARROS PEREIRA DE CARVALHO                                                                    | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0113431-0-01   | CRF                                            | M                                                                                                         | M   | M   | M   | M   |                                                 |     | M   | M   | M   | M       | M   |     |     | M      | M        | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M     | 132 |  |  |
| 7                | EDINELMA DE ALMEIDA LIMA SARAIVA                                                                      | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0083929-9-01   | CRF                                            | T                                                                                                         | T   | T   | T   | T   |                                                 |     | T   | T   | T   | T       | T   |     |     | T      | T        | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T       | 132   |     |  |  |
| 8                | ADILSON ARAUJO CORREA                                                                                 | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0089811-2-01   | CRF                                            | T                                                                                                         | T   | T   | T   | T   |                                                 |     | T   | T   | T   | T       | T   |     |     | T      | T        | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T       | 132   |     |  |  |
| 9                | DEBORA MARIA DOS SANTOS BARBOSA                                                                       | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0083542-0-01   | CRF                                            | T                                                                                                         | T   | T   | T   | T   |                                                 |     | T   | T   | T   | T       | T   |     |     | T      | T        | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T       | 132   |     |  |  |
| 10               | LUAN DANIEL SOUZA GAMA                                                                                | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0113525-2-01   | CRF                                            | T                                                                                                         | T   | T   | T   | T   |                                                 |     | T   | T   | T   | T       | T   |     |     | T      | T        | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T       | 132   |     |  |  |
| 11               | CARLOS ALBERTO VIEIRA DA CONCEIÇÃO                                                                    | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0062481-0-01   | CRF                                            | FÉRIAS                                                                                                    |     |     |     |     |                                                 |     |     |     |     |         |     |     |     |        |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 0     |     |  |  |
| 12               | ONEIDE BARROS DA SILVA VALE                                                                           | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0109435-1-01   | CRF                                            | T                                                                                                         | T   | T   | T   | T   |                                                 |     | T   | T   | T   | T       | T   |     |     | T      | T        | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T       | 132   |     |  |  |
| 13               | ANA MARIA BRAGA DA SILVA FRANÇA                                                                       | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0114362-0-01   | CRF                                            |                                                                                                           |     | N   |     |     |                                                 |     | N   |     | N   |         |     |     | N   |        | N        |     |     |     | N   |     | N   |     | N   | N   |     |     | N   | N   |         |       | 132 |  |  |
| 14               | CARMEN DA GLÓRIA DE DEUS                                                                              | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0110035-1-01   | CRF                                            | N                                                                                                         |     | N   |     |     |                                                 |     | N   |     | N   |         |     |     | N   |        | N        |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     |     | N       |       | 132 |  |  |
| 15               | MARLI BENTO DA SILVA                                                                                  | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0109422-0-01   | CRF                                            |                                                                                                           |     | N   |     |     |                                                 |     | N   |     | N   |         |     |     | N   |        | N        |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     |     | N       |       | 132 |  |  |
| 16               | NOEMI DE OLIVEIRA SOUZA                                                                               | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0083494-7-01   | CRF                                            |                                                                                                           | N   |     | N   |     |                                                 |     | N   |     | N   |         |     |     | N   |        | N        |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     |     | N       |       | 132 |  |  |
| 17               | ANA MARIA RODRIGUES SANTOS                                                                            | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0088419-7-01   | CRF                                            |                                                                                                           | N   |     | N   |     |                                                 |     | N   |     | N   |         |     |     | N   |        | N        |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     |     | N       |       | 132 |  |  |
| 18               | VANUSA DUARTE CORDEIRO                                                                                | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0083843-8-01   | CRF                                            |                                                                                                           | N   |     | N   |     |                                                 |     | N   |     | N   |         |     |     | N   |        | N        |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     |     | N       |       | 132 |  |  |
| 19               | ANDREIA DE SOUZA COSTA                                                                                | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0118130-0-01   | CRF                                            | N1                                                                                                        |     |     | N   |     |                                                 |     | N   |     | N   |         | N   |     |     | FÉRIAS |          |     |     |     |     |     |     |     |     | 66  |     |     |     |     |         |       |     |  |  |
| 20               | ANA CÉLIA VASCONCELOS LAGES                                                                           | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0062490-0-01   | CRF                                            | N                                                                                                         |     | N   |     |     |                                                 |     | N   |     | N   |         |     |     | N   |        | N        |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     |     | N       |       | 132 |  |  |
| 21               | MAURA BRAGA BARBOSA VASCONCELOS                                                                       | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0036362-6-01   | CRF                                            | N                                                                                                         |     | N   |     |     |                                                 |     | N   |     | N   |         |     |     | N   |        | N        |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     |     | N       |       | 132 |  |  |
| 22               | PATRICIA DO SOCORRO DA COSTA SANTOS                                                                   | TEC LABORATÓRIO | ESTADO   | 0109634-6-01   | CRF                                            | N                                                                                                         |     | N   |     |     |                                                 |     | N   |     | N   |         |     |     | N   |        | N        |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     |     | N       |       | 132 |  |  |
| ADMINISTRATIVO   |                                                                                                       |                 |          |                |                                                | 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      |       |     |  |  |
| 23               | MAURICIO PEIXOTO DE CARVALHO                                                                          | ADMINISTRATIVO  | ESTADO   | 003645-3-01    | ADM                                            | N                                                                                                         |     | N   |     | N   |                                                 |     | N   |     |     | N       |     |     | N   |        | N        |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |         | 132   |     |  |  |
| 24               | LÍCIA MARI SOARES DE SOUZA                                                                            | AGENTE DE SAÚDE | CONTRATO | 839.335.222-24 | ASP                                            | T                                                                                                         | T   | T   | T   | T   |                                                 |     | T   | T   | T   | T       | T   |     |     | T      | T        | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T       | 132   |     |  |  |
| 25               | MARIA MADALENA MACIEL PEREIRA                                                                         | ADMINISTRATIVO  | EMPRESA  | 3434215263     | ADM                                            | MT                                                                                                        | MT  | MT  | MT  | MT  |                                                 |     | MT  | MT  | MT  | MT      | MT  |     |     | MT     | MT       | MT  | MT  | MT  |     |     | MT  | MT  | MT  | MT  | MT  |     |     | MT  | MT      | 176   |     |  |  |
| 26               | CAIO RODRIGO BATISTA DOS SANTOS                                                                       | ADMINISTRATIVO  | CONTRATO | 5163266276     | ADM                                            | M                                                                                                         | M   | M   | M   | M   |                                                 |     | M   | M   | M   | M       | M   |     |     | M      | M        | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M       | 132   |     |  |  |
| 27               | IDANILSE PEREIRA DA SILVA                                                                             | ADMINISTRATIVO  | EMPRESA  | 847.731.702-04 | ADM                                            | MT                                                                                                        | MT  | MT  | MT  | MT  |                                                 |     | MT  | MT  | MT  | MT      | MT  |     |     | MT     | MT       | MT  | MT  | MT  |     |     | MT  | MT  | MT  | MT  | MT  |     |     | MT  | MT      | 176   |     |  |  |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                                                       |                 |          |                | MANHÃ                                          | 9                                                                                                         | 9   | 9   | 9   | 9   | 0                                               | 0   | 9   | 9   | 9   | 9       | 9   | 0   | 0   | 9      | 9        | 9   | 9   | 9   | 0   | 0   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 0   | 0   | 9   | 9       | 9     |     |  |  |
|                  |                                                                                                       |                 |          |                | TARDE                                          | 9                                                                                                         | 9   | 9   | 9   | 9   | 0                                               | 0   | 9   | 9   | 9   | 9       | 9   | 0   | 0   | 9      | 9        | 9   | 9   | 9   | 0   | 0   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 0   | 0   | 9   | 9       | 9     |     |  |  |
|                  |                                                                                                       |                 |          |                | NOTURNO                                        | 6                                                                                                         | 3   | 4   | 4   | 4   | 3                                               | 4   | 4   | 4   | 3   | 5       | 3   | 4   | 3   | 6      | 3        | 5   | 4   | 4   | 3   | 3   | 5   | 3   | 4   | 4   | 5   | 2   | 4   | 4   | 3       |       |     |  |  |
| DATA: 10/08/2025 |                                                                                                       |                 |          |                | Responsável Técnico: Maria Carolina de Almeida |                                                                                                           |     |     |     |     |                                                 |     |     |     |     |         |     |     |     |        |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Direção |       |     |  |  |

DATA: 10/08/2025

Responsável Técnico  
**Fábio da Silva Oliveira**  
 Biomédico  
 CRBM 3419-PA  
 R/LHC HCA-PAI  
 Decreto nº 6149/2025

*Yvonia Cardozo*  
**Yvonia Cardozo**  
 Gerente de Núcleo de Serviços  
 Técnicos/ HCA  
 Decreto nº 7416/2025

Direção  
*Cláudia Regina*  
**Cláudia Regina**  
 Diretora Técnica  
 Decreto nº 0377/2023



Responsável Técnico  
**Fábio da Silva Oliveira**  
 Biomedico  
 CRBM 31132-PA  
 RT LHC HCA-PAT  
 Decreto nº 6149/2025

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/ HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues Wanderley  
Direção  
Decreto nº 4977/2023



|                  |                                                                                     |  |                         |  |                                                                    |  |              |  |          |  |         |  |                                                                                                 |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |                                                                                                         |   |  |   |  |   |  |       |  |    |  |    |  |                                                                              |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|----------|--|---------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|-------|--|----|--|----|--|------------------------------------------------------------------------------|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|--|--|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMAPÁ<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |  |                         |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI                       |  | HORÁRIO      |  | 2025     |  |         |  |                                                                                                 |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |                                                                                                         |   |  |   |  |   |  |       |  |    |  |    |  |                                                                              |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
|                  |                                                                                     |  |                         |  | NOME DO SETOR                                                      |  | M/T/N        |  | SETEMBRO |  |         |  |                                                                                                 |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |                                                                                                         |   |  |   |  |   |  |       |  |    |  |    |  |                                                                              |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
|                  |                                                                                     |  |                         |  | ESCALA ENSINO SUPERIOR TECNOLÓGICO EM RADIOLOGIA - PLANTÕES EXTRAS |  |              |  |          |  |         |  |                                                                                                 |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |                                                                                                         |   |  |   |  |   |  |       |  |    |  |    |  |                                                                              |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
|                  | NOME                                                                                |  | FUNÇÃO                  |  | VÍNCULO                                                            |  | MATRÍCULA    |  | LOTAÇÃO  |  | CRTR-AP |  |                                                                                                 |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |                                                                                                         |   |  |   |  |   |  | TOTAL |  |    |  |    |  |                                                                              |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
|                  |                                                                                     |  |                         |  |                                                                    |  |              |  |          |  |         |  |                                                                                                 |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |                                                                                                         |   |  |   |  |   |  |       |  |    |  |    |  |                                                                              |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 1                | CAROLINA CIPRIANO DO NASCIMENTO                                                     |  | TECNOLOGO EM RADIOLOGIA |  | CONTRATO                                                           |  | 0982267-4-01 |  | HCA      |  | 01133N  |  |                                                                                                 |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |                                                                                                         |   |  |   |  |   |  | 10    |  |    |  |    |  |                                                                              |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 2                | FERNANDA RAFAELA CORREA DE LIMA                                                     |  | TECNOLOGO EM RADIOLOGIA |  | ESTADO                                                             |  | 0110162-5-01 |  | HCA      |  | 00193N  |  |                                                                                                 |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |                                                                                                         |   |  |   |  |   |  | 9     |  |    |  |    |  |                                                                              |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 3                | JOSE ROBERTO CAVALCANTE GOMES JUNIOR                                                |  | TECNOLOGO EM RADIOLOGIA |  | ESTADO                                                             |  | 0190781-4-01 |  | HCA      |  | 00221N  |  | N1                                                                                              |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |                                                                                                         |   |  |   |  |   |  | 8     |  |    |  |    |  |                                                                              |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 3                | NASLY RAVENNA KARRIMA LIMA SEGUNDO                                                  |  | RESPONSÁVEL TECNICO     |  | CONTRATO                                                           |  | 098699-7-01  |  | HCA      |  | 01061N  |  |                                                                                                 |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |                                                                                                         |   |  |   |  |   |  | 4     |  |    |  |    |  |                                                                              |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
|                  |                                                                                     |  |                         |  |                                                                    |  |              |  |          |  |         |  | TURNO/DIA                                                                                       |  | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |                                                                                                         | 7 |  | 8 |  | 9 |  | 10    |  | 11 |  | 12 |  | 13                                                                           |  | 14 |  | 15 |  | 16 |  | 17 |  | 18 |  | 19 |  | 20 |  | 21 |  | 22 |  | 23 |  | 24 |  | 25 |  | 26 |  | 27 |  | 28 |  | 29 |  | 30 |  |  |  |
|                  |                                                                                     |  |                         |  |                                                                    |  |              |  |          |  |         |  | MANHÃ                                                                                           |  | 0 |  | 0 |  | 1 |  | 1 |  | 0 |  | 0 |                                                                                                         | 1 |  | 1 |  | 0 |  | 0     |  | 1  |  | 1  |  | 0                                                                            |  | 0  |  | 1  |  | 1  |  | 0  |  | 0  |  | 1  |  | 1  |  | 0  |  | 0  |  | 1  |  | 1  |  | 0  |  | 0  |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
|                  |                                                                                     |  |                         |  |                                                                    |  |              |  |          |  |         |  | TARDE                                                                                           |  | 1 |  | 2 |  | 1 |  | 2 |  | 0 |  | 2 |                                                                                                         | 0 |  | 2 |  | 1 |  | 1     |  | 0  |  | 2  |  | 1                                                                            |  | 1  |  | 0  |  | 2  |  | 1  |  | 1  |  | 0  |  | 2  |  | 1  |  | 1  |  | 0  |  | 2  |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
|                  |                                                                                     |  |                         |  |                                                                    |  |              |  |          |  |         |  | NOTURNO 1                                                                                       |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 0 |  | 1 |  | 1 |                                                                                                         | 0 |  | 1 |  | 1 |  | 0     |  | 1  |  | 1  |  | 1                                                                            |  | 1  |  | 1  |  | 1  |  | 1  |  | 1  |  | 1  |  | 0  |  | 2  |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
|                  |                                                                                     |  |                         |  |                                                                    |  |              |  |          |  |         |  | NOTURNO 2                                                                                       |  | 0 |  | 1 |  | 0 |  | 2 |  | 0 |  | 1 |                                                                                                         | 0 |  | 1 |  | 0 |  | 2     |  | 0  |  | 2  |  | 0                                                                            |  | 1  |  | 1  |  | 0  |  | 1  |  | 0  |  | 1  |  | 1  |  | 0  |  | 1  |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |
| DATA: 15/08/2025 |                                                                                     |  |                         |  |                                                                    |  |              |  |          |  |         |  | <br>Maria Carolina Lima<br>Técnica em Radiologia<br>CRTR 011038/2023<br>RT - Radiologia HCA/PAI |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   | <br>Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Referência de Núcleo de NFAs Técnicos |   |  |   |  |   |  |       |  |    |  |    |  | <br>Claude Rodrigues Wanderley<br>Direção<br>Diretora HCA<br>05.09.2023/2023 |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |

DATA: 15/08/2025

Ravenna Lima  
Técnica em Radiologia  
CRTR-01  
RT - Radiologia HCA/PAI

Responsável Técnico

Maria Cardine  
Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claudio Rodrigues Wanderley  
Diretor HCA  
Decreto nº 00771/2023

|          |                     |                                 |                                                              |                         |  |           |                                                                                |              |                                              |         |  |        |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |       |     |          |     |      |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|---------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|--|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------|---------|--|--------|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|-------|-----|----------|-----|------|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-------|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1 | SECRETARIA DE SAÚDE |                                 | GOVERNO DO ESTADO<br>AMAPÁ<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |                         |  |           | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |         |  |        |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |       |     | HORÁRIO  |     | 2025 |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                     |                                 |                                                              |                         |  |           | NOME DO SETOR                                                                  |              |                                              |         |  |        |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     | M/T/N |     | SETEMBRO |     |      |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                     |                                 |                                                              |                         |  |           | ESCALA DE SERVIÇO TECNOLÓGICO EM RADIOLOGIA                                    |              |                                              |         |  |        |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |       |     |          |     |      |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                     |                                 |                                                              |                         |  |           |                                                                                |              |                                              |         |  |        |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |       |     |          |     |      |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME     |                     | FUNÇÃO                          |                                                              | VÍNCULO                 |  | MATRÍCULA |                                                                                | LOTAÇÃO      |                                              | CRTR-AP |  | SEG    |  | TER |  | QUA |  | QUI |  | SEX |  | SAB |  | DOM |  | SEG |       | TER |          | QUA |      | QUI |  | SEX |  | SAB |  | DOM |  | SEG |  | TER |  | QUA |  | QUI |  | SEX |  | SAB |  | DOM |  | SEG |  | TER |  | TOTAL |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                     |                                 |                                                              |                         |  |           |                                                                                |              |                                              |         |  | 1      |  | 2   |  | 3   |  | 4   |  | 5   |  | 6   |  | 7   |  | 8   |       | 9   |          | 10  |      | 11  |  | 12  |  | 13  |  | 14  |  | 15  |  | 16  |  | 17  |  | 18  |  | 19  |  | 20  |  | 21  |  | 22  |  | 23  |  | 24    |  | 25 |  | 26 |  | 27 |  | 28 |  | 29 |  | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1        |                     | CAROLINA CIPRIANO DO NASCIMENTO |                                                              | TECNOLOGO EM RADIOLOGIA |  | CONTRATO  |                                                                                | 0982267-4-01 |                                              | HCA     |  | 01133N |  |     |  | T   |  | T   |  |     |  |     |  | T   |  | T   |       |     |          |     |      |     |  | T   |  | T   |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |       |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

DATA: 15/08/2025

Ravenna Lima  
Técnica em Radiologia  
CRTR-01  
RT - Radiologia HCA/PAI

Responsável Técnico

Maria Cardine  
Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claudio Rodrigues Wanderley  
Diretor HCA  
Decreto nº 00771/2023





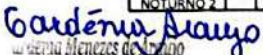
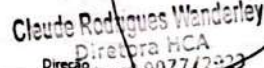










|                                  |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |                                      |              |            |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |         |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |    |   |
|----------------------------------|---------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------|------------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|----|---|
| Versão 1                         | SECRETARIA DE SAÚDE |  |  |  |  <b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |                                                                                                                                                  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |              |            |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |         |     |     | HORÁRIO |     |     |     | 2025     |     |     |     |     |     |    |   |
|                                  |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  | SAVVI                                |              |            |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |         |     |     | M/T/N   |     |     |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |    |   |
|                                  |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  | ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES PORTA   |              |            |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |         |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |    |   |
|                                  |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  | SEG                                  | TER          | QUA        | QUI | SEX | SAB                                                                                                                                                               | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                                                                                                                               | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI     | SEX | SAB | DOM     | SEG | TER | QUA | QUI      | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |    |   |
|                                  |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | 1                                                                                                                                                | 2                                    | 3            | 4          | 5   | 6   | 7                                                                                                                                                                 | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13                                                                                                                                | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19      | 20  | 21  | 22      | 23  | 24  | 25  | 26       | 27  | 28  | 29  | 30  |     |    |   |
| 1 ADILA SAMPAIO BRAGA DA ROSA    |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | ENFERMEIRO                                                                                                                                       | CONT ADM                             | 00967203-04  | 145950-ENF |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   | M   | M   |     |     |     |         |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |    | 8 |
| 2 DAMARES MARIA DA SILVA SAMPAIO |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | ENFERMEIRO                                                                                                                                       | ESTADO                               | 0083894-2-01 | 312416-ENF |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   | T   | T   |     |     |     |         |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |    | 8 |
| 3 PERLA MILENA SILVA DOS SANTOS  |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | ENFERMEIRO                                                                                                                                       | ESTADO                               | 0090510-0-01 | 112426-ENF |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   | N1  | N1  |     |     |     |         |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |    | 8 |
| 4 GARDÊNIA MENEZES DE ARAUJO     |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | ENFERMEIRO                                                                                                                                       | ESTADO                               | 0089909-7-01 | 088373-ENF |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   | M   |     |     |     |     |         |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |    | 8 |
| 5 LUCIANA AGUIAR GASPAR          |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | ENFERMEIRO                                                                                                                                       | ESTADO                               | 0108854-8-01 | 264212-ENF |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     | N2  | N2  |     |     |         |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |    | 8 |
|                                  |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | TURNOS/DIA                                                                                                                                       | 1                                    | 2            | 3          | 4   | 5   | 6                                                                                                                                                                 | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12                                                                                                                                | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18      | 19  | 20  | 21      | 22  | 23  | 24  | 25       | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31 |   |
|                                  |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | MANHA                                                                                                                                            |                                      |              |            |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |         |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     | 40 |   |
|                                  |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | TARDE                                                                                                                                            |                                      |              |            |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |         |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |    |   |
|                                  |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | NOTURNO 1                                                                                                                                        |                                      |              |            |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |         |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |    |   |
|                                  |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | NOTURNO 2                                                                                                                                        |                                      |              |            |     |     |                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |         |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |    |   |
| DATA: 05/08/2025                 |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | <br>Gardênia Menezes de Araújo<br>Enfermeira<br>COREN-AP 88373 |                                      |              |            |     |     | <br>Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Técnicos/HCA |     |     |     |     |     | <br>Claude Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA |     |     |     |     |     |         |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |    |   |
|                                  |                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                          | Responsável Técnico                                                                                                                              |                                      |              |            |     |     | Coordenação de Enfermagem                                                                                                                                         |     |     |     |     |     | Gerência de Serviços Técnicos                                                                                                     |     |     |     |     |     | Direção |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |    |   |

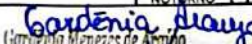
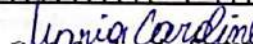
DATA: 05/08/2025

*Gardênia Araujo*  
Enfermeira  
COREN-AP 88373  
Responsável Técnico

Coordenação de Enfermagem

*Maria Caroline dos Santos*  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

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

|                  |                                |            |                                                                                                                                                    |              |                                      |                                     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |         |     |     |       |  |
|------------------|--------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|------|----------|---------|-----|-----|-------|--|
| Versão 1         | SECRETARIA DE SAÚDE AMAPÁ      |            |  HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE                  |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |                                     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |       | 2025 |          |         |     |     |       |  |
|                  |                                |            |                                                                                                                                                    |              |                                      | NOME DO SETOR                       |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |         | M/T/N |      | SETEMBRO |         |     |     |       |  |
|                  |                                |            |                                                                                                                                                    |              |                                      | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO -120 H |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |         |     |     |       |  |
|                  |                                |            |                                                                                                                                                    |              |                                      | SEG                                 | TER | QUA | QUI                       | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER                                                                                                                                                                 | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA     | QUI   | SEX  | SAB      | DOM     | SEG | TER | TOTAL |  |
|                  |                                |            |                                                                                                                                                    |              |                                      | 1                                   | 2   | 3   | 4                         | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16                                                                                                                                                                  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24      | 25    | 26   | 27       | 28      | 29  | 30  |       |  |
| 1                | GARDÊNIA MENEZES DE ARAUJO     | ENFERMEIRO | ESTADO                                                                                                                                             | 0089909-7-01 | 088373-ENF                           | M                                   | M   | M   | M                         | M   |     |     |     |     |     |     |     | M   | M   | M   | M                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |         |     |     | 132   |  |
| 2                | DAMARES MARIA DA SILVA SAMPAIO | ENFERMEIRO | ESTADO                                                                                                                                             | 0083894-2-01 | 312416-ENF                           | T                                   | T   | T   | T                         |     |     |     |     |     |     |     |     | T   | T   | T   | T                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |         |     |     | 132   |  |
| 3                | ADILA SAMPAIO BRAGA DA ROSA    | ENFERMEIRO | CONT ADM                                                                                                                                           | 00967203-04  | 145950-ENF                           | M                                   | M   | M   | M                         | M   |     |     |     |     |     |     |     | M   | M   | M   | M                                                                                                                                                                   |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |         |     |     | 132   |  |
| 4                | PERLA MILENA SILVA DOS SANTOS  | ENFERMEIRO | ESTADO                                                                                                                                             | 0090510-0-01 | 112426-ENF                           | N                                   |     | N   |                           | N   |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |         |     |     | 132   |  |
| 5                | LUCIANA AGUIAR GASPAR          | ENFERMEIRO | ESTADO                                                                                                                                             | 0108854-8-01 | 264212-ENF                           |                                     | N   |     | N                         |     |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          |         |     |     | 132   |  |
|                  |                                |            |                                                                                                                                                    |              |                                      | TURNOS/DIA                          | 1   | 2   | 3                         | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15                                                                                                                                                                  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23      | 24    | 25   | 26       | 27      | 28  | 29  | 30    |  |
|                  |                                |            |                                                                                                                                                    |              |                                      | MANHA                               | 2   | 2   | 2                         | 2   | 2   |     |     | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |     | 2   | 2                                                                                                                                                                   | 2   | 2   | 2   |     |     | 2   | 2   | 2       | 2     | 2    | 2        | 2       | 2   | 2   |       |  |
|                  |                                |            |                                                                                                                                                    |              |                                      | TARDE                               | 1   | 1   | 1                         | 1   | 1   |     |     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |     | 1   | 1                                                                                                                                                                   | 1   | 1   | 1   |     |     | 1   | 1   | 1       | 1     | 1    | 1        | 1       | 1   | 1   |       |  |
|                  |                                |            |                                                                                                                                                    |              |                                      | NOTURNO                             | 1   | 1   | 1                         | 1   | 1   |     |     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |     | 1   | 1                                                                                                                                                                   | 1   | 1   | 1   |     |     | 1   | 1   | 1       | 1     | 1    | 1        | 1       | 1   | 1   |       |  |
| DATA: 05/08/2025 |                                |            | <br>Gardênia Menezes de Araújo<br>Enfermeira<br>COREN-AP 88373 |              |                                      | Responsável Técnico                 |     |     | Coordenação de Enfermagem |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | <br>Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Técnicos/HCA |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |          | Direção |     |     |       |  |

DATA: 05/08/2025

*Gardênia Araujo*  
Enfermeira  
COREN-AP 88373  
Responsável Técnico

Coordenação de Enfermagem

*Maria Caroline dos Santos*  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

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









## CARDIOLOGIA, ECOCARDIOGRAMA E ELETROCARDIOGRAMA

|                                                                                                            |                                  |           |          | NEUROLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA E CIRURGIA TORÁCICA |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------|----------|------------------------------------------------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---|
|                                                                                                            |                                  |           |          | SEG                                                  | TER        | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |     |    |   |
|                                                                                                            |                                  |           |          | 1                                                    | 2          | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |    |   |
| 1                                                                                                          | MARIA EUNICE CAMPOS RIBEIRO      | AUX. ENF  | ESTADUAL | 0089853-8-01                                         | 647312-AUX | M   | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | 132 |     |    |   |
| 2                                                                                                          | DANIELE DA SILVA BRITO PINHEIRO  | TEC. ENFE | CONTRATO | 0096254-6-03                                         | 697516-TE  | M   | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | 132 |     |    |   |
| 3                                                                                                          | DEYSE CRISTINA DA SILVA PALMERIN | TEC. ENF  | ESTADUAL | 0070792-9-01                                         |            | N   |     |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     | N   | 132 |    |   |
| NEUROLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA E CIRURGIA TORÁCICA                                                       |                                  |           |          |                                                      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |
| 4                                                                                                          | ANDREA PICANÇO FAVACHO           | TEC. ENF  | ESTADUAL | 0083951-5-01                                         | 537206-TE  | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | T   | T   | M   | T   |     |     | M   | T   | M   | T   | M   |     |     | M   | T   | M   | T   | M   |     | M   | 132 |    |   |
| 5                                                                                                          | FABIOLA DA SILVA LOPES           | TEC. ENF  | CONTRATO |                                                      |            | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | M   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     | T   | T   | 132 |    |   |
|                                                                                                            |                                  |           |          | TURNOS/DIA                                           | 1          | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30 |   |
|                                                                                                            |                                  |           |          | MANHÃ                                                | 3          | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3  | 3 |
|                                                                                                            |                                  |           |          | TARDE                                                | 1          | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1  |   |
|                                                                                                            |                                  |           |          | NOTURNO 1                                            | 0          | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1  | 1 |
|                                                                                                            |                                  |           |          | NOTURNO 2                                            | 0          | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1  | 1 |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil; 13/09 Aniversário da criação do ex-território federal do Amapá. |                                  |           |          |                                                      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |

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

DATA: 15/08/2025

**Responsável Técnico**

Coordenação de Enfermagem

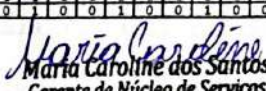
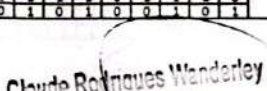
**Director**

**Tamara Serra Lima**  
Resp. por Atividades III  
HCA  
Decreto nº 4043/2024

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Gerência de Normas e HCA  
Decreto nº 7416/2025

Direção  
 Claudio Rodrigues  
 Diretor  
 Decreto nº 0577/2001



| Versão 1                           | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br><b>AMAPA</b><br>TRABALHANDO PELO AMAPA INTERIO |  |  |  |                                                                                                                                                   |  <b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |                     |     |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |     |     |                                                                                                                                                     |     |       |     | HORÁRIO  |     | 2025 |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------|-----|---------------------|-----|-----|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|----------|-----|------|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|
|                                    |                                                                                            |  |  |  |                                                                                                                                                   | NEUROLOGIA, CARDIOLOGIA, OTORRINO, CIRURGIA TORACICA, ECO, ECG                                                                                                          |              |                                              |     |                     |     |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |     |     |                                                                                                                                                     |     | M/T/N |     | SETEMBRO |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |
|                                    |                                                                                            |  |  |  |                                                                                                                                                   | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                     |              |                                              |     |                     |     |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |     |     |                                                                                                                                                     |     |       |     |          |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    |    | TOTAL |    |    |    |
|                                    |                                                                                            |  |  |  |                                                                                                                                                   | SEG                                                                                                                                                                     | TER          | QUA                                          | QUI | SEX                 | SAB | DOM | SEG | TER | QUA                                                                                                                                               | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG                                                                                                                                                 | TER | QUA   | QUI | SEX      | SAB | DOM  | SEG | TER |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |
|                                    |                                                                                            |  |  |  |                                                                                                                                                   | 1                                                                                                                                                                       | 2            | 3                                            | 4   | 5                   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10                                                                                                                                                | 11  | 12  | 13  | 14  | 15                                                                                                                                                  | 16  | 17    | 18  | 19       | 20  | 21   | 22  | 23  | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |       |    |    |    |
| NOME                               |                                                                                            |  |  |  | FUNÇÃO                                                                                                                                            | VÍNCULO                                                                                                                                                                 | MATRÍCULA    | COREN-AP                                     |     |                     |     |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |     |     |                                                                                                                                                     |     |       |     |          |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |
| 1 DEYSE CRISTINA DA SILVA PALMERIN |                                                                                            |  |  |  | TEC. ENF                                                                                                                                          | ESTADUAL                                                                                                                                                                | 0070792-9-01 | 560754-TE                                    |     |                     |     | N1  |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |     |     |                                                                                                                                                     |     |       |     |          |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    | 4  |       |    |    |    |
| 2 DANIELE DA SILVA BRITO PINHEIRO  |                                                                                            |  |  |  | TEC. ENFE                                                                                                                                         | CONTRATO                                                                                                                                                                | 0096254-6-03 | 697516-TE                                    |     |                     |     |     |     |     |                                                                                                                                                   |     | M   | M   |     |                                                                                                                                                     |     |       |     |          |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    | 8  |       |    |    |    |
| 3 MARIA EUNICE CAMPOS RIBEIRO      |                                                                                            |  |  |  | AUX. ENF                                                                                                                                          | ESTADUAL                                                                                                                                                                | 0089853-8-01 | 647312-AUX                                   |     |                     |     |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |     |     |                                                                                                                                                     |     |       |     |          |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    | 10 |       |    |    |    |
| 4 MILENE ALMEIDA SETUBAL           |                                                                                            |  |  |  | TEC. ENF                                                                                                                                          | CONTRATO                                                                                                                                                                | 0975769-4-01 | 674164-TE                                    |     | T                   |     | T   |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |     |     |                                                                                                                                                     |     |       |     |          |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    | 10 |       |    |    |    |
| 5 GEDEÃO FERREIRA MACIEL           |                                                                                            |  |  |  | TEC. ENF                                                                                                                                          | ESTADUAL                                                                                                                                                                | 0089827-9-01 | 506852-TE                                    |     |                     |     |     | N1  |     | N1                                                                                                                                                |     |     |     |     |                                                                                                                                                     |     |       |     |          |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    | 9  |       |    |    |    |
| 6 LETICIA SILVEIRA MENDES          |                                                                                            |  |  |  | TEC. ENF                                                                                                                                          | ESTADO                                                                                                                                                                  | 113549-0-01  | 499811-TE                                    | N1  |                     |     | T   |     |     |                                                                                                                                                   | N1  |     |     |     |                                                                                                                                                     |     |       |     |          |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    | 10 |       |    |    |    |
| 7 DANIELLE SOUSA SACRAMENTO        |                                                                                            |  |  |  | TEC. ENF                                                                                                                                          | CONTRATO                                                                                                                                                                | 0994045-6-01 |                                              |     |                     | T   |     |     |     |                                                                                                                                                   |     |     |     |     |                                                                                                                                                     |     |       |     |          |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    | 3  |       |    |    |    |
| 8 BERNADETH BARBOSA DOS SANTOS     |                                                                                            |  |  |  | TEC. ENF                                                                                                                                          | ESTADO                                                                                                                                                                  | 0090146-6-01 | 290540-TE                                    |     | T                   |     |     | N1  |     |                                                                                                                                                   |     | N1  |     |     |                                                                                                                                                     |     |       |     |          |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    | 5  |       |    |    |    |
| 9 ANDREA PICAÇO FAVACHO            |                                                                                            |  |  |  | TEC. ENF                                                                                                                                          | ESTADUAL                                                                                                                                                                | 0083951-5-01 | 537206-TE                                    | T   |                     | T   |     | T   |     |                                                                                                                                                   |     |     |     |     |                                                                                                                                                     |     |       |     |          |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    | 9  |       |    |    |    |
| OBSERVAÇÃO:                        |                                                                                            |  |  |  | TURNOS/DIA                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                         |              |                                              |     | 1                   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6                                                                                                                                                 | 7   | 8   | 9   | 10  | 11                                                                                                                                                  | 12  | 13    | 14  | 15       | 16  | 17   | 18  | 19  | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27    | 28 | 29 | 30 |
|                                    |                                                                                            |  |  |  | MANHA                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |              |                                              |     | 3                   | 3   | 3   | 3   | 3   | 1                                                                                                                                                 | 1   | 3   | 3   | 3   | 3                                                                                                                                                   | 3   | 1     | 1   | 3        | 3   | 3    | 3   | 3   | 1  | 1  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 1     | 1  | 4  | 4  |
|                                    |                                                                                            |  |  |  | TARDE                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |              |                                              |     | 2                   | 3   | 3   | 3   | 2   | 1                                                                                                                                                 | 1   | 2   | 2   | 3   | 2                                                                                                                                                   | 2   | 1     | 1   | 2        | 3   | 3    | 2   | 2   | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1     | 1  | 2  | 1  |
|                                    |                                                                                            |  |  |  | NOTURNO 1                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |              |                                              |     | 1                   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1                                                                                                                                                 | 1   | 2   | 1   | 1   | 1                                                                                                                                                   | 1   | 1     | 1   | 1        | 1   | 1    | 1   | 1   | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1     | 1  | 1  | 1  |
|                                    |                                                                                            |  |  |  | NOTURNO 2                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |              |                                              |     | 0                   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0                                                                                                                                                 | 0   | 1   | 0   | 0   | 1                                                                                                                                                   | 0   | 0     | 1   | 0        | 0   | 1    | 0   | 0   | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0     | 1  |    |    |
| DATA: 15/08/2025                   |                                                                                            |  |  |  | <br>Tamara Serra Lima<br>Resp. por Atividades TTI<br>15/08/2025 |                                                                                                                                                                         |              |                                              |     | Responsável Técnico |     |     |     |     | <br>Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços |     |     |     |     | <br>Claudio Rodrigues Wanderley<br>Gerente de Nucleo de Servicos |     |       |     |          |     |      |     |     |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |

DATA: 15/08/2025

Tamara Serra Lima  
RESP. POK Alameda 111  
Decreto nº 7416/2025

Responsável Técnico

Coordenação de Enfermagem

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claudio Rodrigues Wanderley  
Diretor HCA  
Decreto nº 0077/2023











|             |                                                                                                                                                                                       |            |          |               |             |                                                                                                                                                                                                       |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|---------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| Versão 1    |  <b>GOVERNO DO ESTADO</b><br><b>SECRETARIA DE SAÚDE</b><br><small>TRABALHANDO PELO AMARANTEO</small> |            |          |               |             |  <b>HCA/PAI</b><br><small>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</small><br><small>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL</small> |     |     |     |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     | TOTAL |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|             |                                                                                                                                                                                       |            |          |               |             |                                                                                                                                                                                                       |     |     |     |     | USG, CARDIO, NEUROLOGIA                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|             |                                                                                                                                                                                       |            |          |               |             |                                                                                                                                                                                                       |     |     |     |     | ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES EXTRAS          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|             | NOME                                                                                                                                                                                  | FUNÇÃO     | VÍNCULO  | MATRÍCULA     | COREN-AP    | SEG                                                                                                                                                                                                   | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                          | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER     | QUA | QUI      | SEX |       | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |    |
| 1           | NUBIA REGIANE SOUZA DE ARAUJO                                                                                                                                                         | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0981324-1-01  | 626.403 ENF | M                                                                                                                                                                                                     |     | M   |     | M   |                                              |     |     | M   |     | M   |     |     |     | M   |         | M   |          | M   |       |     |     | M   |     | M   |     | M   |     |     |     |     | 10 |
| 2           | SAMEA ANDRADE SANTANA                                                                                                                                                                 | ENFERMEIRO | CONTRATO | 09881345-4-01 |             |                                                                                                                                                                                                       | N1  |     | N1  |     |                                              |     |     | N1  |     |     |     |     |     |     |         | N1  |          |     |       |     |     | N1  |     |     |     | N1  |     |     |     | 7   |    |
| 3           | CLAUDIO GABRIEL SACRAMENTO DA COSTA                                                                                                                                                   | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0971279-8-02  |             |                                                                                                                                                                                                       | T   |     | T   |     |                                              |     |     | T   |     | T   |     |     |     |     |         | N1  |          | M   |       |     | T   |     |     | T   |     |     |     |     |     | 10  |    |
| 4           | GESSICA FIGUEREDO TEIXEIRA                                                                                                                                                            | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0976621-9-01  | 517935 ENF  | T                                                                                                                                                                                                     |     |     |     | M   |                                              | T   |     |     | T   |     |     |     |     | T   |         | T   |          |     |       | N1  |     |     | T   |     | M   |     | T   |     | 10  |     |    |
| 5           | FRANK WELBER GOMES BARBOSA                                                                                                                                                            | ENFERMEIRO | CONTRATO | 4589093782    |             |                                                                                                                                                                                                       |     | T   | T   |     |                                              |     |     | T   | N1  |     |     |     |     |     | T       |     | T        |     |       |     | T   |     |     |     |     |     | N1  |     | 10  |     |    |
| 6           | THAMIRES MORAES BARATA                                                                                                                                                                | ENFERMEIRO | CONTRATO | 9881282-2-01  |             | N1                                                                                                                                                                                                    |     | N1  |     |     |                                              | N1  |     |     | N1  | M   |     |     |     | N1  |         | N1  |          | N1  |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 7   |     |    |
| OBSERVAÇÃO: |                                                                                                                                                                                       |            |          |               | TURNOS/DIA  | 1                                                                                                                                                                                                     | 2   | 3   | 4   | 5   | 6                                            | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16      | 17  | 18       | 19  | 20    | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 54  |    |
|             |                                                                                                                                                                                       |            |          |               | MANHA       | 1                                                                                                                                                                                                     | 0   | 1   | 0   | 1   | 1                                            | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0       | 1   | 0        | 1   | 0     | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   |     |    |
|             |                                                                                                                                                                                       |            |          |               | TARDE       | 1                                                                                                                                                                                                     | 1   | 1   | 1   | 1   | 0                                            | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1        | 0   | 0     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   |     |     |    |
|             |                                                                                                                                                                                       |            |          |               | NOTURNO 1   | 1                                                                                                                                                                                                     | 1   | 1   | 1   | 0   | 0                                            | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1       | 1   | 1        | 1   | 0     | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   |     |    |
|             |                                                                                                                                                                                       |            |          |               | NOTURNO 2   | 0                                                                                                                                                                                                     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0        | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |    |

DATA: 15/08/2025

*Tamara Serra Lima*  
 Resp. Técnico  
 Decreto nº 7416/2025

Coordenação de Enfermagem

*Maria Caroline dos Santos*  
 Gerente de Núcleo de Serviços  
 Técnicos/HEA  
 Decreto nº 7416/2025

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







|                |                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |              |                                                     |                                                                 |                           |       |      |          |     |                                                                                             |     |     |     |     |                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |  |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|-------|------|----------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|----|----|--|
| Versão 1       | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br> |                                                                                                                       |  <b>HCA/PAI</b><br><small>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</small> |              | <b>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI</b> |                                                                 | HORÁRIO                   |       | 2025 |          |     |                                                                                             |     |     |     |     |                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |  |
|                |                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |              |                                                     | NOME DO SETOR: EQUIPAMENTOS                                     |                           | M/T/N |      | SETEMBRO |     |                                                                                             |     |     |     |     |                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |  |
|                |                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |              |                                                     | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/ TÊC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |                           |       |      |          |     |                                                                                             |     |     |     |     |                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |  |
|                | NOME                                                                                                                          | FUNÇÃO                                                                                                                | VÍNCULO                                                                                                                                                 | MATRÍCULA    | COREN-AP                                            | SEG                                                             | TER                       | QUA   | QUI  | SEX      | SAB | DOM                                                                                         | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                                                                            | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |    |    |    |    |    |    |    |  |
| 1              | MICHELINE DINIZ SHERRING                                                                                                      | TEC. ENF                                                                                                              | ESTADUAL                                                                                                                                                | 0109628-1-01 | 593405                                              |                                                                 |                           |       |      |          |     |                                                                                             |     |     |     |     |                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       | 7  |    |    |    |    |    |    |  |
| OBSERVAÇÃO:    |                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |              |                                                     | TURNOS/DIA                                                      | 1                         | 2     | 3    | 4        | 5   | 6                                                                                           | 7   | 8   | 9   | 10  | 11                                                                             | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23    | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |  |
|                |                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |              |                                                     | MANHÃ                                                           | 0                         | 0     | 0    | 0        | 0   | 0                                                                                           | 1   | 1   | 0   | 0   | 0                                                                              | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0     | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  |    |  |
|                |                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |              |                                                     | TARDE                                                           | 0                         | 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  | 0  | 1  | 0  |    |  |
|                |                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |              |                                                     | NOTURNO 1                                                       | 0                         | 0     | 0    | 0        | 0   | 0                                                                                           | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                              | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  |    |  |
|                |                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |              |                                                     | NOTURNO 2                                                       | 0                         | 0     | 0    | 0        | 0   | 0                                                                                           | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                              | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  |    |  |
| DATA: 20/08/25 |                                                                                                                               | Micheline Diniz Sherring<br>Resp. Técnica<br>Setor de Equipamentos-HCA<br>Portaria N° 024/2024<br>Responsável Técnico |                                                                                                                                                         |              |                                                     |                                                                 | Coordenação de Enfermagem |       |      |          |     | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Gerência de Serviços Técnicos |     |     |     |     | Cláudia Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 0977/2023<br>Direção |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |    |  |

[illegible]



|                                                                                  |                     |                       |                   |                                                                                   |                                      |                                                                             |                                                 |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |          |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|----------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|---|
| Versão 1                                                                         | SECRETARIA DE SAÚDE |                       | GOVERNO DO ESTADO |  |                                      | HCA/PAI                                                                     |                                                 | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | HORÁRIO |          | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |
|                                                                                  |                     |                       |                   |                                                                                   | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |                                                                             | CONDUÇÃO DE VEÍCULOS                            |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/D/N |         | SETEMBRO |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |
|                                                                                  |                     |                       |                   |                                                                                   |                                      |                                                                             | ESCALA DE SERVIÇO CONDUTORES DE AMBULANCIA 120H |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |          |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |
|                                                                                  |                     |                       |                   |                                                                                   |                                      |                                                                             |                                                 |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |          |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |
| NOME                                                                             |                     | FUNÇÃO                |                   | VÍNCULO                                                                           |                                      | MATRÍCULA                                                                   |                                                 | SEG                                          | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM     | SEG     | TER      | QUA  | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | TOTAL |   |
|                                                                                  |                     |                       |                   |                                                                                   |                                      |                                                                             |                                                 | 1                                            | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14      | 15      | 16       | 17   | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |       |   |
| 1 LAERCIO SILVA BATISTA                                                          |                     | CONDUTOR DE VEÍCULOS  |                   | ESTADO                                                                            |                                      | 0118090-8-01                                                                |                                                 | D                                            |     |     |     | N   |     | D   |     |     | N   |     | D   |     |         | N       |          | D    |     |     | N   |     |     | D   | N   |     | N   |     |     |     |     | 132   |   |
| 2 DAVID DIAS                                                                     |                     | CONDUTOR DE VEÍCULOS  |                   | ESTADO                                                                            |                                      | 0110062-9-01                                                                |                                                 | D                                            |     |     | N   |     |     | D   |     |     | N   |     | D   |     |         | N       |          |      | D   |     |     | N   |     |     | D   | N   |     | N   |     |     |     | 132   |   |
| 3 EDIVAN MORAIS MENDONÇA                                                         |                     | CONDUTOR DE VEÍCULOS  |                   | ESTADO                                                                            |                                      | 0110056-4-01                                                                |                                                 |                                              | D   |     |     | N   |     |     | D   |     |     | N   |     |     | D       |         |          | N    |     | D   |     |     | N   |     | D   | N   |     | N   |     |     |     | 132   |   |
| 4 FRANCISCO LUIZ PAES DA COSTA                                                   |                     | CONDUTOR DE VEÍCULOS  |                   | ESTADO                                                                            |                                      | 0109742-3-01                                                                |                                                 |                                              | D   |     |     | N   |     |     | D   |     |     | N   |     |     | D       |         |          | N    |     | D   |     |     | N   |     | D   | N   |     | N   |     |     |     | 132   |   |
| 5 JAMESON PERNA ALHO                                                             |                     | CONDUTOR DE VEÍCULOS  |                   | ESTADO                                                                            |                                      | 0118246-3-01                                                                |                                                 |                                              |     | D   |     |     | N   |     |     | D   |     |     | N   |     |         | D       |          |      | N   |     |     | D   |     |     | D   |     | D   | N   |     |     |     | 132   |   |
| 6 JOSÉ NILTON DOS SANTOS COSTA                                                   |                     | CONDUTOR DE VEÍCULOS  |                   | FEDERAL                                                                           |                                      | 101350601                                                                   |                                                 |                                              |     | D   |     |     | N   |     |     | D   |     |     | N   |     |         | D       |          |      | N   |     |     | D   |     |     |     | D   |     | D   | N   |     |     | 132   |   |
| 8 GEOVANI FERNANDES DE OLIVEIRA                                                  |                     | CONDUTOR DE VEÍCULOS  |                   | CONTRATO                                                                          |                                      | 0994590-3-01                                                                |                                                 | N                                            |     |     | D   |     |     | N   |     |     | D   |     |     | N   |         |         | D        |      |     | N   |     |     | D   |     |     |     | D   |     | D   |     |     | 132   |   |
| 9 RONI DARLAN GARCIA SILVA                                                       |                     | CONDUTOR DE VEÍCULOS  |                   | ESTADO                                                                            |                                      | 0118084-3-01                                                                |                                                 | N                                            |     |     | D   |     |     | N   |     |     | D   |     |     | N   |         |         |          | D    |     |     | N   |     |     | D   |     |     | D   |     | D   |     |     | 132   |   |
| ADELANO ALFAIA LACERDA                                                           |                     | CONDUTOR DE VEÍCULOS  |                   | ESTADO                                                                            |                                      | 0118090-8-01                                                                |                                                 | T                                            | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T       | T       | T        | T    | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | 132   |   |
| 10 REINALDO MORAES DA SILVA                                                      |                     | CONDUTOR DE VEÍCULOS  |                   | ESTADO                                                                            |                                      | 118085-1-01                                                                 |                                                 |                                              | 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    | 0 |
| OBSERVAÇÃO:<br>REINALDO MORAES DA SILVA - FÉRIAS<br>ADELANO ALFAIA LACERDA - RT. |                     | CONDUTOR,<br>CONDUTOR |                   | MANHÃ<br>TARDE<br>DIURNO<br>NOTURNO                                               |                                      | 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 0 1 2 2 2 2 2 2 2 0 |                                                 |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |          |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |
|                                                                                  |                     |                       |                   |                                                                                   |                                      | 3 3 3 3 1 0 2 2 3 3 1 1 2 2 3 3 1 1 3 2 2 2 3 1 1 3 2 3 3 2 2 3 3 0         |                                                 |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |          |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |
|                                                                                  |                     |                       |                   |                                                                                   |                                      | 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 0 1 2 2 2 2 2 2 2 2 0           |                                                 |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |          |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |
|                                                                                  |                     |                       |                   |                                                                                   |                                      | 2 0 0 0 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 0 0 2 2 0 0 2 2 1 2 2 2 2 2 2 0     |                                                 |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |          |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |
| DATA:                                                                            |                     |                       |                   |                                                                                   |                                      |                                                                             |                                                 |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |          |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |
|                                                                                  |                     |                       |                   |                                                                                   |                                      |                                                                             |                                                 |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |          |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |

RT-Reinaldo M. da Silva  
Port. nº 007/2025-DIREÇÃO/HCA

Ester dos Santos Maciel  
Administradora - HCA  
Decreto nº 8473/2023

Direção  
Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 8477/2023

|          |                                                                                                          |                      |          |              |                                                          |                                                                                                           |     |                                                      |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |       |     |          |         |     |      |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|--------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-------|-----|----------|---------|-----|------|--------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--|--|
| Versão 1 | <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>TRABALHANDO PELA AMPLIAÇÃO DO SUS</div> |                      |          |              |                                                          | <div>HCA/PAI</div> <div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</div> <div>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL</div> |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI PLANTÃO |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |       |     |          | HORÁRIO |     | 2025 |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |
|          |                                                                                                          |                      |          |              | CONDUÇÃO DE VEÍCULOS                                     |                                                                                                           |     |                                                      |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     | M/T/N |     | SETEMBRO |         |     |      |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |
|          |                                                                                                          |                      |          |              | ESCALA CONDUTORES DE AMBULANCIA PLANTÕES EXTRAS          |                                                                                                           |     |                                                      |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |       |     |          |         |     |      |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |
|          |                                                                                                          |                      |          |              | SEG                                                      | TER                                                                                                       | QUA | QUI                                                  | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI                                                                                                                                                                 | SEX | SÁB | DOM | SEG   | TER | QUA      | QUI     | SEX | SÁB  | DOM                                                                | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | TOTAL |  |  |
|          |                                                                                                          | 1                    | 2        | 3            | 4                                                        | 5                                                                                                         | 6   | 7                                                    | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14                                                                                                                                                                  | 15  | 16  | 17  | 18    | 19  | 20       | 21      | 22  | 23   | 24                                                                 | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |     |     |       |  |  |
| 1        | LAERCIO SILVA BATISTA                                                                                    | CONDUTOR DE VEÍCULOS | ESTADO   | 0118090-8-01 |                                                          | N                                                                                                         |     |                                                      |     |     | N   |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |       |     |          |         |     |      |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 4     |  |  |
| 3        | DAVID DIAS                                                                                               | CONDUTOR DE VEÍCULOS | ESTADO   | 0110062-9-01 |                                                          |                                                                                                           |     | N                                                    |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     | N   |     |     |       |     |          |         |     |      |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 4     |  |  |
| 4        | EDIVAN MORAIS MENDONÇA                                                                                   | CONDUTOR DE VEÍCULOS | ESTADO   | 0110056-4-01 |                                                          |                                                                                                           | N   |                                                      |     |     |     |     |     | D   |                                                                                                                                                                     |     |     |     |       |     |          |         |     |      |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 4     |  |  |
| 5        | JAMESON PERNA ALHO                                                                                       | CONDUTOR DE VEÍCULOS | ESTADO   | 0118246-3-01 |                                                          |                                                                                                           |     |                                                      | D   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |       |     |          |         |     |      |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 4     |  |  |
| 6        | FRANCISCO LUIZ PAES DA COSTA                                                                             | CONDUTOR DE VEÍCULOS | ESTADO   | 0109742-3-01 |                                                          |                                                                                                           |     |                                                      | D   |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |       |     |          |         |     |      |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 4     |  |  |
|          | GEOVANI FERNANDES DE OLIVEIRA                                                                            | CONDUTOR DE VEÍCULOS | CONTRATO | 0994590-3-01 |                                                          |                                                                                                           |     |                                                      |     | D   |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |       |     |          |         |     |      |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 4     |  |  |
| 7        | ADELANO ALFAIA LACERDA                                                                                   | CONDUTOR DE VEÍCULOS | ESTADO   | 0118090-8-01 |                                                          | N                                                                                                         |     |                                                      |     | D   |     | N   | N   |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |       |     |          |         |     |      |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10    |  |  |
|          |                                                                                                          |                      |          |              | 1                                                        | 2                                                                                                         | 3   | 4                                                    | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11                                                                                                                                                                  | 12  | 13  | 14  | 15    | 16  | 17       | 18      | 19  | 20   | 21                                                                 | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31    |  |  |
|          |                                                                                                          |                      |          |              | 0                                                        | 0                                                                                                         | 0   | 0                                                    | 2   | 2   | 0   | 0   | 0   | 0   | 2                                                                                                                                                                   | 2   | 0   | 0   | 0     | 0   | 2        | 1       | 0   | 0    | 0                                                                  | 0   | 2   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     |  |  |
|          |                                                                                                          |                      |          |              | 0                                                        | 0                                                                                                         | 0   | 0                                                    | 2   | 2   | 0   | 0   | 0   | 0   | 2                                                                                                                                                                   | 2   | 0   | 0   | 0     | 0   | 2        | 1       | 0   | 0    | 0                                                                  | 0   | 2   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     |  |  |
|          |                                                                                                          |                      |          |              | 0                                                        | 1                                                                                                         | 2   | 0                                                    | 0   | 0   | 0   | 1   | 2   | 0   | 0                                                                                                                                                                   | 0   | 0   | 1   | 3     | 0   | 0        | 0       | 0   | 0    | 2                                                                  | 2   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     |  |  |
|          |                                                                                                          |                      |          |              | 0                                                        | 1                                                                                                         | 2   | 0                                                    | 0   | 0   | 0   | 1   | 2   | 0   | 0                                                                                                                                                                   | 0   | 0   | 1   | 3     | 0   | 0        | 0       | 0   | 0    | 2                                                                  | 2   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     |  |  |
| DATA:    |                                                                                                          |                      |          |              |                                                          |                                                                                                           |     |                                                      |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                                     |     |     |     |       |     |          |         |     |      |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |
|          |                                                                                                          |                      |          |              | RT-Reinaldo M. da Silva<br>Port. nº 007/2025-DIREÇÃO/HCA |                                                                                                           |     |                                                      |     |     |     |     |     |     | Mariana Caroline<br>Mariana Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Técnicos/HCA<br>Decreto nº 7416/2025<br>Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     |     |     |       |     |          |         |     |      | Claude Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 0077/2023 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |
|          |                                                                                                          |                      |          |              | Responsável Técnico                                      |                                                                                                           |     |                                                      |     |     |     |     |     |     | Coordenação de Enfermagem                                                                                                                                           |     |     |     |       |     |          |         |     |      |                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |

RT-Reinaldo M. da Silva  
Port. nº 007/2025-DIREÇÃO/HCA

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 8477/2023



|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                             |            |              |              |                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                         |                         |                             |                                              |                           |                                            |                      |                           |                               |              |                      |                                     |                                  |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|--------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------------|--------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|
| Versão 1                                                                                                                       | <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div> TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO</div> |                             |            |              |              | <div> HCA/PAI</div> <div>HOSPITAL DE CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</div> <div>PRONTO SOCÓRIO INFANTIL</div> |                                                                    |                                         |                         |                             | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |                           |                                            |                      |                           |                               |              |                      |                                     |                                  | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |
|                                                                                                                                | NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NEPS                                                                                                                                           |                             |            |              |              |                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                         |                         |                             | M/T                                          |                           | SETEMBRO                                   |                      |                           |                               |              |                      |                                     |                                  |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |
|                                                                                                                                | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO E SUPERIOR EM ENFERMAGEM - 132h                                                                                                                           |                             |            |              |              |                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                         |                         |                             |                                              |                           |                                            |                      |                           |                               |              |                      |                                     |                                  |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |
|                                                                                                                                | NOME                                                                                                                                                                                    |                             |            |              |              | FUNÇÃO                                                                                                                                                                                  | VÍNCULO                                                            | MATRÍCULA                               | COREN-AP                | SEG                         | TER                                          | QUA                       | QUI                                        | SEX                  | SAB                       | DOM                           | SEG          | TER                  | QUA                                 | QUI                              | SEX     | SAB | DOM  | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |    |    |    |
|                                                                                                                                | 1                                                                                                                                                                                       | LEYLANE LOPES IWABUCHI DIAS | ENFERMEIRO | ESTADUAL     | 0113557-0-01 | 187270-ENF                                                                                                                                                                              | M                                                                  | M                                       | M                       | M                           | M                                            | M                         | M                                          | M                    | M                         | M                             | M            | M                    | M                                   | M                                | M       | M   | M    | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M     | M  |    |    |
| 2                                                                                                                              | ALEIR DE MIRANDA FREIRE                                                                                                                                                                 | TÉC. ENF                    | ESTADUAL   | 0069102-0-02 | 110077-TE    | T                                                                                                                                                                                       | T                                                                  | T                                       | T                       | T                           | T                                            | T                         | T                                          | T                    | T                         | T                             | T            | T                    | T                                   | T                                | T       | T   | T    | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   |       |    |    |    |
| 3                                                                                                                              | DANIELA CAROLINA TRINDADE DE ASSIS                                                                                                                                                      | ENFERMEIRO                  | ESTADUAL   | 0089903-8-01 | 124150-ENF   | M                                                                                                                                                                                       | M                                                                  | M                                       | M                       | M                           | M                                            | M                         | M                                          | M                    | M                         | M                             | M            | M                    | M                                   | M                                | M       | M   | M    | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   |       |    |    |    |
| 4                                                                                                                              | LORENNAL LEAL DE MORAIS SIMÕES -RT                                                                                                                                                      | ENFERMEIRO                  | ESTADUAL   | 0110029-7-01 | 204262-ENF   | T                                                                                                                                                                                       | T                                                                  | T                                       | T                       | T                           | T                                            | T                         | T                                          | T                    | T                         | T                             | T            | T                    | T                                   | T                                | T       | T   | T    | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   |       |    |    |    |
| OBSERVAÇÃO: A servidora Leylane Lopes Iwabuchi Dias possui portaria nº 1272/2023 - SEAD, referente a redução de carga horária. |                                                                                                                                                                                         |                             |            |              |              | TURNOS/DIA                                                                                                                                                                              | 1                                                                  | 2                                       | 3                       | 4                           | 5                                            | 6                         | 7                                          | 8                    | 9                         | 10                            | 11           | 12                   | 13                                  | 14                               | 15      | 16  | 17   | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27    | 28 | 29 | 30 |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                             |            |              |              | MANHÃ - M                                                                                                                                                                               | 2                                                                  | 2                                       | 2                       | 2                           | 2                                            | 0                         | 0                                          | 2                    | 2                         | 2                             | 2            | 2                    | 0                                   | 0                                | 2       | 2   | 2    | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 2     | 2  | 2  | 0  |
| DATA: 25/08/2025                                                                                                               |                                                                                                                                                                                         |                             |            |              |              | LORENNAL LEAL DE MORAIS SIMÕES                                                                                                                                                          | RESPONSÁVEL TÉCNICA DO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE-NEPS | PORTARIA INTERNA Nº 015/2024 - DIRE/HCA | Lorennal Leal M. Simões | Responsável Técnica do NEPS | Port. Interna nº 15/2024-DIRE/HCA            | MARIA CAROLINE DOS SANTOS | GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS/HCA | DECRETO Nº 7416/2025 | Maria Caroline dos Santos | Gerente de Núcleo de Serviços | Técnicos/HCA | Decreto nº 7416/2025 | CLEUDE DE JESUS RODRIGUES WANDERLEY | DIRETORA/HCA DECRETO Nº 077/2023 |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |

Clonde Radtke  
Director  
Decreto n. 0077/00-3



| SECRETARIA DE SAÚDE<br>GOVERNO DO ESTADO<br>TRABALHANDO PELO BEM DA CRIANÇA |  |  |  |  |  | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFÂNCIA |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |          |  |  |  |  |  |               |  |  |  | SETEMBRO |  |         |  |  |  | 2025 |  |                   |  |  |  |  |  |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|----------|--|---------|--|--|--|------|--|-------------------|--|--|--|--|--|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|                                                                             |  |  |  |  |  | NÚCLEO SEGURANÇA DO PACIENTE - NSP                                             |  |                                              |  |  |  |          |  |  |  |  |  |               |  |  |  |          |  |         |  |  |  |      |  |                   |  |  |  |  |  |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| NOME                                                                        |  |  |  |  |  | FUNÇÃO                                                                         |  |                                              |  |  |  | VÍNCULO  |  |  |  |  |  | MATRÍCULA     |  |  |  |          |  | LOTAÇÃO |  |  |  |      |  | CONSELHO REGIONAL |  |  |  |  |  | ESCALA DE SERVIÇO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                             |  |  |  |  |  |                                                                                |  |                                              |  |  |  |          |  |  |  |  |  |               |  |  |  |          |  |         |  |  |  |      |  |                   |  |  |  |  |  | SEG               | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 01 ORLEANE SILVA BATISTA                                                    |  |  |  |  |  | TÉC. ENFERMAGEM                                                                |  |                                              |  |  |  | C. ADM   |  |  |  |  |  | 0981268-7-01  |  |  |  |          |  | NSP/HCA |  |  |  |      |  | 001817521-TEC     |  |  |  |  |  | M                 | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | 132 |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 02 VÂNIA DO NASCIMENTO CARDOSO                                              |  |  |  |  |  | TÉC. ENFERMAGEM                                                                |  |                                              |  |  |  | ESTADUAL |  |  |  |  |  | 0113526-0-01  |  |  |  |          |  | NSP/HCA |  |  |  |      |  | 897-102-TEC       |  |  |  |  |  | M                 | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | 132 |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 03 ANDREIA DE SOUZA ARAÚJO                                                  |  |  |  |  |  | TÉC. ENFERMAGEM                                                                |  |                                              |  |  |  | ESTADUAL |  |  |  |  |  | 01133207-6-01 |  |  |  |          |  | NSP/HCA |  |  |  |      |  | 528-435-TEC       |  |  |  |  |  | T                 | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | 132 |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 06 ADRINA RIBEIRO BENJAMIN                                                  |  |  |  |  |  | ENFERMEIRO                                                                     |  |                                              |  |  |  | ESTADUAL |  |  |  |  |  | 0088368-9-01  |  |  |  |          |  | NSP/HCA |  |  |  |      |  | 73708-ENF         |  |  |  |  |  | M                 | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

01/09/2025

Kátia Cilene Cardoso Rabelo Ramos  
Responsável Técnica  
Núcleo de Segurança do Paciente - NSP  
nº 2344/2020

Decreto

  
 Maria Caroline dos Santos  
 Gerente de Núcleo de Serviços  
 Técnicos/HCA  
 Decreto nº 1416/2025

Cleude de Jesus Rodrigues Wanderley  
 DIRETORA/HCA  
 DECRETO Nº 077/2023

Cleude Rodrigues  
 Diretora/HCA  
 Decreto nº 077/2023



[illegible]

Claudio Rodríguez Mandado  
Dirección General  
Decreto 11.000/1994







|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|--------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------|----|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|--|--|
| SECRETARIA DE SAÚDE            |                     |  |  |  |         | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | HORÁRIO |    | 2025          |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         | COORDENAÇÃO GERAL                    |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | M       |    | MÊS: SETEMBRO |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
| TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO |                     |                                                                                   |  | FUNÇÃO                                                                            | VÍNCULO | MATRÍCULA                            | ESCALA DE SERVIÇO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    | TOTAL |  |  |
| NOME                           |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      | S                 | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S       | D  | S             | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20      | 21 | 22            | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |       |  |  |
| 1                              | GISELE COSTA MOURÃO |                                                                                   |  | ENFERMEIRA                                                                        | CT. ADM | 0976598-0-01                         | M                 | M | M | M | M |   |   | M | M | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |         |    | M             | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | 132   |  |  |
| OBSERVAÇÕES:                   |                     |                                                                                   |  | As escalas podem sofrer alterações conforme a necessidade dos serviços.           |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
| DATA: 28/08/2025               |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
| LEGENDA                        |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
| MANHÃ (M) 07:00 - 13:00        |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                     |                                                                                   |  |                                                                                   |         |                                      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |

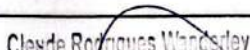
Cleide Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023

CLEUDE DE JESUS SANTOS RODRIGUES WANDERLEY  
DIRETORA

DECRETO Nº 077/2023

Cleide Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023



|                                |                                 |                                                                                   |                                                                                    |                                                                         |         |                |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|---------|----|---------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|--|--|
| SECRETARIA DE SAÚDE            |                                 |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE                                    |         |                |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | HORÁRIO |    | 2025          |    |                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                                 |                                                                                   |                                                                                    | RECEPÇÃO - HCA                                                          |         |                |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | T       |    | MÊS: SETEMBRO |    |                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
| TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO |                                 |                                                                                   |                                                                                    | FUNÇÃO                                                                  | VÍNCULO | CPF            | ESCALA DE SERVIÇO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    | TOTAL |  |  |
| NOME                           |                                 |                                                                                   |                                                                                    |                                                                         |         |                | S                 | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q       | S  | S             | D  | S                                                                                   | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  |       |  |  |
|                                |                                 |                                                                                   |                                                                                    |                                                                         |         |                | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18      | 19 | 20            | 21 | 22                                                                                  | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |       |  |  |
| 1                              | DEUZA THOMAZIA DE SOUZA PICAÇÃO |                                                                                   |                                                                                    | AGENTE DE SAUDE                                                         | CT. ADM | 226.581.652-34 | M                 | M | M | M | M |   |   | M | M | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M       | M  |               |    | M                                                                                   | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | 132   |  |  |
| OBSERVAÇÕES:                   |                                 |                                                                                   |                                                                                    | As escalas podem sofrer alterações conforme a necessidade dos serviços. |         |                |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
| DATA: 25/08/2025.              |                                 |                                                                                   |                                                                                    |                                                                         |         |                |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
| LEGENDA                        |                                 |                                                                                   |                                                                                    |                                                                         |         |                |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    | CLEIDE DE JESUS SANTOS RODRIGUES WANDERLEY                                          |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
| TARDE (M) 08:00 - 14:00        |                                 |                                                                                   |                                                                                    |                                                                         |         |                |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    | DIRETORA                                                                            |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |
|                                |                                 |                                                                                   |                                                                                    |                                                                         |         |                |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |               |    | DECRETO Nº 077/2023                                                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |



|                                                                                                      |                                          |                |          |              |                                                                                                                                                                               |                              |     |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |                                       |         |     |          |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |         |       |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|----------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|---------------------------------------|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|---------|-------|--|--|--|
| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE          |                                          |                |          |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE                                                                                                                                          |                              |     |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |                                       | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |         |       |  |  |  |
|                                                                                                      |                                          |                |          |              | SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA                                                                                                                                       |                              |     |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |                                       | M/T     |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |         |       |  |  |  |
| Versão 1                                                                                             | NOME                                     | FUNÇÃO         | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO                                                                                                                                                                       | ESCALA DE SERVIÇO - 132H     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |                                       |         |     |          |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |         | TOTAL |  |  |  |
|                                                                                                      |                                          |                |          |              |                                                                                                                                                                               | SEG                          | TER | QUA | QUIN | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUIN | SEX | SAB | DOM | SEG                                   | TER     | QUA | QUIN     | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUIN | SEX | SAB | DOM | SEG | TER     |       |  |  |  |
|                                                                                                      |                                          |                |          |              |                                                                                                                                                                               | 1                            | 2   | 3   | 4    | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11   | 12  | 13  | 14  | 15                                    | 16      | 17  | 18       | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25   | 26  | 27  | 28  | 29  | 30      |       |  |  |  |
| 01                                                                                                   | ANA ROSILDA DA COSTA                     | AOSD           | FEDERAL  | 101451       | HCA                                                                                                                                                                           | M                            | M   | M   | M    | M   |     |     |     |     | M   | M    | M   | M   | M   |                                       |         |     | M        | M   | M   | M   | M   |     |     | M    | M   |     | 132 |     |         |       |  |  |  |
| 02                                                                                                   | MAIARA BENEDITA PELAES BRAGA             | TEC. ENFER     | ESTADUAL | 0090156-3-01 | HCA                                                                                                                                                                           | LICENÇA MATERNIDADE          |     |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |                                       |         |     |          |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |         |       |  |  |  |
| 03                                                                                                   | ELOISA DA CRUZ GUEDES                    | TEC. ENFER     | ESTADUAL | 0633231-7-01 | HCA                                                                                                                                                                           | M                            | M   | M   | M    | M   |     |     |     |     | M   | M    | M   | M   | M   |                                       |         |     | M        | M   | M   | M   | M   |     |     | M    | M   |     | 132 |     |         |       |  |  |  |
| 05                                                                                                   | MARIDALVA LOPES DO NASCIMENTO            | TECN. ENFER    | ESTADUAL | 062833-6-01  | HCA                                                                                                                                                                           | M                            | M   | M   | M    | M   |     |     |     |     | M   | M    | M   | M   | M   |                                       |         |     | M        | M   | M   | M   | M   |     |     | M    | M   |     | 132 |     |         |       |  |  |  |
| 06                                                                                                   | ROSELY DO SOCORRO DE BARROS PEREIRA      | AG. SAÚDE PUBL | ESTADUAL | 0034301-3-01 | HCA                                                                                                                                                                           | M                            | M   | M   | M    | M   |     |     |     |     | M   | M    | M   | M   | M   |                                       |         |     | M        | M   | M   | M   | M   |     |     | M    | M   |     | 132 |     |         |       |  |  |  |
| 07                                                                                                   | TEREZINHA FERREIRA DE ARAUJO DE OLIVEIRA | AOSD           | FEDERAL  | 1018501      | HCA                                                                                                                                                                           | M/T                          | M/T | M/T | M/T  | M/T |     |     |     |     | M/T | M/T  | M/T | M/T | M/T |                                       |         |     | M/T      | M/T | M/T | M/T | M/T |     |     | M/T  | M/T |     | 160 |     |         |       |  |  |  |
| 08                                                                                                   | LIDIANE PASTANA SILVA                    | TEC. ENFER     | ESTADUAL | 0113539-2-01 | HCA                                                                                                                                                                           | 2ª PARCELA DA LICENÇA PRÊMIO |     |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |                                       |         |     |          |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |         |       |  |  |  |
| 11                                                                                                   | LUCIENE DE SOUZA NOBRE                   | TECN. ENFER    | ESTADUAL | 0114534-7-01 | HCA                                                                                                                                                                           | T                            | T   | T   | T    | T   |     |     |     |     | T   | T    | T   | T   | T   |                                       |         |     | T        | T   | T   | T   | T   |     |     | T    | T   |     | 132 |     |         |       |  |  |  |
| 12                                                                                                   | HELOINA BRITO DE OLIVEIRA                | TECN. RADIODI  | CONTRATO | 0972661-6-01 | HCA                                                                                                                                                                           | LICENÇA MATERNIDADE          |     |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |                                       |         |     |          |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |         |       |  |  |  |
| 13                                                                                                   | ENA RUBIA FURTADO CORREIA DE SOUZA       | AUX. ENFER     | FEDERAL  | 0989481-0-01 | HCA                                                                                                                                                                           | LICENÇA MÉDICA               |     |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |                                       |         |     |          |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |         |       |  |  |  |
| 14                                                                                                   | EDSON ALMEIDA VIDAL                      | RAD. OPER      | CONTRATO | 98250-1-01   | HCA                                                                                                                                                                           | FERIAS REFERENTE 2025        |     |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |                                       |         |     |          |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |         |       |  |  |  |
| 15                                                                                                   | ANA CLAUDIA DE ANORADE COUTINHO          | TECN. ENFER    | ESTADUAL | 109495-5-01  | HCA                                                                                                                                                                           | T                            | T   | T   | T    | T   |     |     |     |     | T   | T    | T   | T   | T   |                                       |         |     | T        | T   | T   | T   | T   |     |     | T    | T   |     | 132 |     |         |       |  |  |  |
| 17                                                                                                   | ANA CAROLINE PRADO ALVES                 | AG. SAÚDE PUBL | CONTRATO | 09814655-01  | HCA                                                                                                                                                                           | T                            | T   | T   | T    | T   |     |     |     |     | T   | T    | T   | T   | T   |                                       |         |     | T        | T   | T   | T   | T   |     |     | T    | T   |     | 132 |     |         |       |  |  |  |
| 16                                                                                                   | RT: LETICIA LOBATO DANTAS                | ENFERMEIRA     | CONTRATO | 0981280-6-01 | HCA                                                                                                                                                                           | M                            | T   | M   | T    | M   |     |     |     |     | T   | M    | T   | M   | T   |                                       |         |     | M        | T   | M   | T   | M   |     |     | T    | M   | T   | M   | T   |         | 132   |  |  |  |
| ESCALA DISTRIBUÍDA PELA RESPONSÁVEL TÉCNICA PORTARIA INTERNA Nº 010/2025- ENFª LETICIA LOBATO DANTAS |                                          |                |          |              |                                                                                                                                                                               |                              |     |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |                                       |         |     |          |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |         |       |  |  |  |
| DATA: 05/08/2025                                                                                     |                                          |                |          |              | <div>Letícia Lobato Dantas<br/>Res. Saúde - HCA/SESA<br/>Inter. Nº 010/2025 DIRHCA</div> <div>Ester dos Santos Maciel<br/>Admin. Estrad. - HCA<br/>Decreto Nº 8473/2023</div> |                              |     |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |                                       |         |     |          |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |         |       |  |  |  |
| Responsável Técnico PORTARIA INTERNA Nº 010/25                                                       |                                          |                |          |              | Administração HCA-PAI                                                                                                                                                         |                              |     |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     | Gestão do Núcleo de Serviços Técnicos |         |     |          |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     | Direção |       |  |  |  |



~~Claudio Rodríguez Marín  
Director HCA  
Decreto n.º 03777/2003~~



| HCA/PAI<br><small>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</small> |                                                                         | UNIDADE DE APOIO À REALIZAÇÃO DE CERTIFICAÇÕES E GESTÃO DE CUSTOS<br>UFCC | <b>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</b> |                   |   |   |   |   |                                    |                                                                                        | <b>HORÁRIO</b> |   |    |    |    |    | <b>2025</b> |    |    |                                                                                                    |    |    |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |          |  |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|---|---|---|---|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---|----|----|----|----|-------------|----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------|--|
|                                                                |                                                                         |                                                                           |                                             |                   |   |   |   |   | <b>SETOR: GESTÃO DE CUSTOS-HCA</b> |                                                                                        |                |   |    |    |    |    | <b>M/T</b>  |    |    |                                                                                                    |    |    | <b>MÊS: SETEMBRO</b> |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |          |  |
| NOME                                                           | FUNÇÃO                                                                  | MATRÍCULA                                                                 | CONSELHO                                    | ESCALA DE SERVIÇO |   |   |   |   |                                    |                                                                                        |                |   |    |    |    |    |             |    |    |                                                                                                    |    |    |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | CN TOTAL |  |
|                                                                |                                                                         |                                                                           |                                             | S                 | T | Q | Q | S | S                                  | D                                                                                      | S              | T | Q  | Q  | S  | S  | D           | S  | T  | Q                                                                                                  | Q  | S  | S                    | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  |          |  |
|                                                                |                                                                         |                                                                           |                                             | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6                                  | 7                                                                                      | 8              | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14          | 15 | 16 | 17                                                                                                 | 18 | 19 | 20                   | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |          |  |
| 1 LUCÉLIA GAMA DA SILVA                                        | ENFERMEIRA                                                              | 0108897-1-01                                                              | 253078-ENF                                  | T                 | T | T | T | T |                                    |                                                                                        | T              | T | T  | T  | T  |    |             | T  | T  | T                                                                                                  | T  | T  |                      |    | T  | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | 132      |  |
| OBSERVAÇÕES:                                                   | As escalas podem sofrer alterações conforme a necessidade dos serviços. |                                                                           |                                             |                   |   |   |   |   |                                    |                                                                                        |                |   |    |    |    |    |             |    |    |                                                                                                    |    |    |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |          |  |
| DATA: 05 / 08 / 2025                                           |                                                                         |                                                                           |                                             |                   |   |   |   |   |                                    | LUCÍLIA GAMA DA SILVA<br>Resp. Tec UFCC<br>08712023/HCA                                |                |   |    |    |    |    |             |    |    | Esther dos Santos Maciel<br>Administrativa - HCA<br>assinada em 04/10/2023                         |    |    |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |          |  |
| MANHÃ (M): 07:00 - 13:00<br>TARDE (T): 13:00 - 19:00           |                                                                         |                                                                           |                                             |                   |   |   |   |   |                                    | LUCÉLIA GAMA DA SILVA<br>RESPONSÁVEL GESTÃO DE CUSTOS -HCA<br>PORTARIA Nº 027/2023-HCA |                |   |    |    |    |    |             |    |    | ESTHER DOS SANTOS MACIEL<br>GERENTE NÚCLEO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS-HCA<br>DECRETO Nº 8474/2023 |    |    |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |          |  |

~~Claudio Rodríguez Mendez  
Director ICA  
Decreto 16 0977~~



### ESCALA MENSAL DE SERVIÇOS

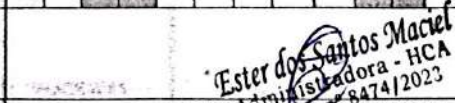
| SERVIÇO DE FATURAMENTO HOSPITALAR                                                                   |                                  |                    |               |                                                                   |                |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     | MÊS: SETEMBRO |    |     |     |                                                                        | 2025 |     |    |    |     | CARGA HORÁRIA |     |     |     |    |    |     |     |     |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------|----------------|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------|------|-----|----|----|-----|---------------|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|-----|--|--|
| TURNO: MANHÃ / TARDE                                                                                |                                  |                    |               | S                                                                 | T              | Q   | Q   | S   | S   | D  | S  | T   | Q   | Q   | S   | S   | D             | S  | T   | Q   | Q                                                                      | S    | S   | D  | S  | T   |               |     |     |     |    |    |     |     |     |  |  |
| Nº                                                                                                  | Nome                             | Vínculo            | Matrícula     | Cargo                                                             | 01             | 02  | 03  | 04  | 05  | 06 | 07 | 08  | 09  | 10  | 11  | 12  | 13            | 14 | 15  | 16  | 17                                                                     | 18   | 19  | 20 | 21 | 22  | 23            | 24  | 25  | 26  | 27 | 28 | 29  | 30  |     |  |  |
| 01                                                                                                  | Carmem Matilde Guedes da Silva   | ESTADO             | 003.6488-6-02 | AOSD"C"                                                           | T              | T   | T   | T   | T   |    |    | T   | T   | T   | T   |     |               |    | T   | T   | T                                                                      | T    |     |    |    |     |               |     |     |     |    |    |     |     | 132 |  |  |
| 02                                                                                                  | Doralice da S. Lamarão Santos    | ESTADO             | 364010        | Téc. Em Enfermagem                                                | LICENÇA MÉDICA |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |               |    |     |     |                                                                        |      |     |    |    |     |               |     |     |     |    |    |     |     | 0   |  |  |
| 03                                                                                                  | Elizabeth Rodrigues Trindade     | ESTADO             | 1145029       | Téc. Em Enfermagem                                                | M              | M   | M   | M   | M   |    |    | M   | M   | M   | M   | M   |               |    | M   | M   | M                                                                      | M    | M   |    |    | M   | M             | M   | M   | M   |    |    | M   | M   | 132 |  |  |
| 04                                                                                                  | Eliabe de Oliveira Cordeiro      | CONTRATO           | 0972064-2-01  | Téc. Em Enfermagem                                                | FÉRIAS         |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |               |    |     |     |                                                                        |      |     |    |    |     |               |     |     |     |    |    |     |     | 0   |  |  |
| 05                                                                                                  | Ena Rúbia Furtado de Souza       | FEDERAL            | 0989481-0-01  | Aux. Em Enfermagem                                                | LICENÇA MÉDICA |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |               |    |     |     |                                                                        |      |     |    |    |     |               |     |     |     |    |    |     |     | 0   |  |  |
| 06                                                                                                  | Jederson André da Conceição      | ESTADO             | 0970021-8-01  | Assist. Administrativo                                            | M              | M   | M   | M   | M   |    |    | M   | M   | M   | M   | M   |               |    | M   | M   | M                                                                      | M    | M   |    |    | M   | M             | M   | M   | M   |    |    | M   | M   | 132 |  |  |
| 07                                                                                                  | Luiza Marckleide S. Monteiro     | ESTADO             | 1136674       | Téc. Em Enfermagem                                                | T              | T   | T   | T   | T   |    |    | T   | T   | T   | T   | T   |               |    | T   | T   | T                                                                      | T    | T   |    |    | T   | T             | T   | T   | T   |    |    | T   | T   | 132 |  |  |
| 08                                                                                                  | Maria José de Lima Souza         | ESTADO             | 839035        | Téc. Em Enfermagem                                                | M              | M   | M   | M   | M   |    |    | M   | M   | M   | M   | M   |               |    | M   | M   | M                                                                      | M    | M   |    |    | M   | M             | M   | M   | M   |    |    | M   | M   | 132 |  |  |
| 09                                                                                                  | Natália Monteiro Fonseca Bruno   | CONTRATO           | 097989-3-01   | Agt. Saúde Pública                                                | T              | T   | T   | T   | T   |    |    | T   | T   | T   | T   | T   |               |    | T   | T   | T                                                                      | T    | T   |    |    | T   | T             | T   | T   | T   |    |    | T   | T   | 132 |  |  |
| 10                                                                                                  | Sandra Gorete de O. Moraes       | FEDERAL            | 1015261       | Agt. Administrativo                                               | M/T            | M/T | M/T | M/T | M/T |    |    | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T |               |    | M/T | M/T | M/T                                                                    | M/T  | M/T |    |    | M/T | M/T           | M/T | M/T | M/T |    |    | M/T | M/T | 176 |  |  |
| 11                                                                                                  | Shirley Mac Lane T. da Silva     | ESTADO             | 295671        | Enfermeira                                                        | M              | M   | M   | M   | M   |    |    | M   | M   | M   | M   | M   |               |    | M   | M   | M                                                                      | M    | M   |    |    | M   | M             | M   | M   | M   |    |    | M   | M   | 132 |  |  |
| 12                                                                                                  | Tirsia Juliana Passos B. Martins | ESTADO             | 0109276-6-01  | Enfermeira                                                        | T              | T   | T   | T   | T   |    |    | T   | T   | T   | T   | T   |               |    | T   | T   | T                                                                      | T    | T   |    |    | T   | T             | T   | T   | T   |    |    | T   | T   | 132 |  |  |
| 13                                                                                                  | Solange Pinheiro da Silva        | CONTRATO           | 0067818-0-03  | Enfermeira                                                        | M              | M   | M   | M   | M   |    |    | M   | M   | M   | M   | M   |               |    | M   | M   | M                                                                      | M    | M   |    |    | M   | M             | M   | M   | M   |    |    | M   | M   | 132 |  |  |
| 14                                                                                                  | Yuri Alexandre Sobrinho          | CONTRATO           | 1003866-3-01  | Enfermeiro                                                        | M              | M   | M   | M   | M   |    |    | M   | M   | M   | M   | M   |               |    | M   | M   | M                                                                      | M    | M   |    |    | M   | M             | M   | M   | M   |    |    | M   | M   | 132 |  |  |
| LEGENDA:                                                                                            |                                  | DATA DE PUBLICAÇÃO |               | RESPONSÁVEL TÉCNICO:                                              |                |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |               |    |     |     | GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇO ADMINISTRATIVO                            |      |     |    |    |     |               |     |     |     |    |    |     |     |     |  |  |
| MANHÃ = 7:00 às 13:00 h<br>TARDE = 12:00 às 18:00 h<br>MANHÃ/TARDE= 08:00 às 12:00 h/14:00 às 18:00 |                                  | 27/08/2025         |               | Rosemary C. Lopes<br>Enf RT/Faturamento/HCA<br>Portaria nº16/2025 |                |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |               |    |     |     | Ester dos Santos Machado<br>Administradora - HCA<br>Decreto nº 14/2023 |      |     |    |    |     |               |     |     |     |    |    |     |     |     |  |  |



|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |                          |               |            |                                                                                                                                                                                  |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|--|
| Versão 1                                                                                                                                                                                            | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRANSFORMANDO PELA AMARILHÃO INTERIO |                          |               |            |  <b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>UNIDADE DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | HORÁRIO  |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |                          |               |            | APOIO E MANUTENÇÃO HOSPITALAR                                                                                                                                                    |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/D/N |     | SETEMBRO |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                     | NOME                                                                             | FUNÇÃO                   | VÍNCULO       | MATRÍCULA  | SEG                                                                                                                                                                              | TER | QUA                                          | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA     | QUI | SEX      | SÁB | DOM  | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | TOTAL |     |  |
|                                                                                                                                                                                                     | 1                                                                                | ALAN AYRES CARDOSO       | Auxiliar Adm. | ESTADUAL   | 32591001                                                                                                                                                                         | N   |                                              |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |         | N   |          | N   |      | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |       | 120 |  |
| 2                                                                                                                                                                                                   | RAIMUNDO SARAIVA                                                                 | Auxiliar Adm.            | ESTADUAL      | 83358-4-01 |                                                                                                                                                                                  | N   |                                              | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |         | N   |          | N   |      | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |       | 120 |  |
| 3                                                                                                                                                                                                   | MANOEL S. DOS PRAZERES                                                           | Assistente Adm.          | ESTADUAL      | 36367701   |                                                                                                                                                                                  |     | N                                            |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |         | N   |          | N   |      | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |       | 120 |  |
| 4                                                                                                                                                                                                   | JORGE A.S. SÁBIO *RT                                                             | Tec. Em Seg. do trabalho | ESTADUAL      | 109921301  | N                                                                                                                                                                                |     | N                                            |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     | N       |     | N        |     | N    |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     | 120   |     |  |
| 5                                                                                                                                                                                                   | GERALDO DE JESUS SILVA                                                           | Vigilante                | FEDERAL       | 1013743    | M                                                                                                                                                                                | M   | M                                            | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M       | M   | F        | F   | M    | M   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M     | 132 |  |
| 6                                                                                                                                                                                                   | MANOEL NASCIMENTO DA SILVA                                                       | Vigilante                | FEDERAL       | 527351     | M                                                                                                                                                                                | M   | M                                            | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M       | M   | F        | F   | M    | M   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M     | 132 |  |
| 8                                                                                                                                                                                                   | MANOEL NASCIMENTO DA SILVA                                                       | Vigilante                | FEDERAL       | 1014054    | T                                                                                                                                                                                | T   | T                                            | T   | T   | F   | F   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T   | T       | T   | T        | F   | F    | T   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T     | 132 |  |
| 9                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  |                          |               |            |                                                                                                                                                                                  |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       | 0   |  |
| OBSERVAÇÃO: RT - Responsável Técnico,                                                                                                                                                               |                                                                                  |                          |               |            | 1                                                                                                                                                                                | 2   | 3                                            | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17      | 18  | 19       | 20  | 21   | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |                          |               |            | 1                                                                                                                                                                                | 1   | 1                                            | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1        | 0   | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     |     |  |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |                          |               |            | 0                                                                                                                                                                                | 0   | 0                                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0        | 0   | 0    | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     |     |  |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |                          |               |            | 2                                                                                                                                                                                | 1   | 1                                            | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1       | 1   | 2        | 1   | 1    | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1     | 1   |  |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |                          |               |            | 2                                                                                                                                                                                | 1   | 1                                            | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1       | 1   | 2        | 1   | 1    | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1     | 1   |  |
| DATA:                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |                          |               |            |                                                                                                                                                                                  |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |  |
| <br>Jorge A. S. Sábio<br>RT - Manutenção e Apoio Hospitalar<br>Portaria nº 0000000/HCA/PAI<br>Responsável Técnico |                                                                                  |                          |               |            | <br>Carlos Marcos<br>Diretor - HCA/PAI<br>Núcleo de serviços administrativos                 |     |                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Direção |     |          |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |  |



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE LUCIETE PINHEIRO

| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE                                          |                                   |          | HCA/PAI                                                                            |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORARIO<br>M/T/N                    |     |     |     | 2025<br>SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|
|                                                                                   |                                   |          | MANHÃ / TARDE / NOITE                                                              |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |
|                                                                                   |                                   |          | SEG                                                                                | TER            | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG                                 | TER | QUA | QUI | SEX              | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | TOTAL |     |
| NOME                                                                              |                                   |          | 1                                                                                  | 2              | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15                                  | 16  | 17  | 18  | 19               | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |       |     |
| 1                                                                                 | VERA NILZA LEITE LEAL             | CARGO    | 0984470-8-01                                                                       | M/T            | M/T | M/T | M/T | M/T |     | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T |     |     | M/T                                 | M/T | M/T | M/T | M/T              |     |     | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T |     |     | M/T | M/T | 176   |     |
| 2                                                                                 | ANA CLAUDIA DO NASCIMENTO BRANCH  | CARGO    | 11742880                                                                           | M/T            | M/T | M/T | M/T | M/T |     | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T |     |     | M/T                                 | M/T | M/T | M/T | M/T              |     |     | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T |     |     | M/T | M/T | 176   |     |
| 3                                                                                 | EDELLEN FERNANDA ALMEIDA DA SILVA | CONTRATO | 0981893-6-01                                                                       | M              | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M                                   | M   | M   | M   | M                |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | 132   |     |
| 4                                                                                 | ROSILEIA MIRANDA QUARESMA         | ESTADO   | 0113696-8-01                                                                       | LICENÇA PREMIO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |
| 5                                                                                 | ANA LUCIA BRAZÃO MONTEIRO         | FEDERAL  | 3437301                                                                            | M/T            | M/T | M/T | M/T | M/T |     | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T |     |     | M/T                                 | M/T | M/T | M/T | M/T              |     |     | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T |     |     | M/T | M/T | 176   |     |
| 6                                                                                 | CARMEM MATILDE GUEDES DA SILVA    | ESTADO   | 0036488-6-02                                                                       |                | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     |                                     | N   |     | N   |                  |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |       | 132 |
|  |                                   |          |  |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | CLEUDE DE JESUS SANTOS R. WANDERLEY |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |
| VERA NILZA LEITE LEAL                                                             |                                   |          | ESTER DOS SANTOS MACIEL                                                            |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | DIRETOR/HCA                         |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |
| GERENTE GERAL DO PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL                                      |                                   |          | ADMINISTRADORA                                                                     |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | DECRETO 0077/2023                   |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |

Vera Nilza Leite Leal  
Gerente Geral do Projeto  
Pronto Atendimento Infantil  
PAI/HCA/SESA  
Decreto nº 7590/2023

Cleude de Jesus Santos R. Wanderley  
Diretor/HCA  
Decreto nº 0077/2023



| Versão 1      |                              |               |          |              |                | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |
|---------------|------------------------------|---------------|----------|--------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|---|---|---|
|               |                              |               |          |              |                | NÚCLEO SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHADOR                                                                                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |
|               | NOME                         | FUNÇÃO        | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | COREN-AP       | ESCALA DE SERVIÇO                                                                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |   |   |   |
|               |                              |               |          |              |                | SEG                                                                                                                                                          | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |       |   |   |   |
|               |                              |               |          |              |                | 1                                                                                                                                                            | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15      | 16  | 17       | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |       |   |   |   |
| 1             | JOELMA PEREIRA DE SOUZA      | ENFERMEIRA    | ESTADUAL | 0048846-1-01 | 000.078.336-1R | M                                                                                                                                                            | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M   | M        | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | 132   |   |   |   |
| 2             | SORAIMA PEREIRA SALES FRANÇA | TEC.ENFER     | ESTADUAL | 361356       | 000.036.612-1R | M                                                                                                                                                            | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M   | M        | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | 132   |   |   |   |
| 3             | RITA MARGARETH DIAS MALCHER  | NUTRICIONISTA | FEDERAL  | 498041       |                | M                                                                                                                                                            | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M   | M        | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | 132   |   |   |   |
| 4             | PAULO PINHEIRO DOS SANTOS    | TEC.ENFER     | ESTADUAL | 837628       | 219966         | M                                                                                                                                                            | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M   | M        | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | 132   |   |   |   |
| 5             | LANA RAQUEL CHAGAS DA COSTA  | TEC.ENFER     | ESTADUAL | 1137026      | 813.284        | T                                                                                                                                                            | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T       | T   | T        | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | 132   |   |   |   |
| 6             | MARIA DO SOCORRO COSTA       | TEC.ENFER     | ESTADUAL | 898643       | 292344         | F                                                                                                                                                            | E   | R   | I   | A   | S   |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |
| 7             | LANA PATRICIA ARAUJO SANTOS  | AG. DE SAUDE  | CONTRATO | 0980454-4.01 |                | M                                                                                                                                                            | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M   | M        | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | 132   |   |   |   |
| 8             | MARIA APARECIDA FRANKLIN     | AUX.ENFER     | FEDERAL  | 3355559      | 77565-TE       | F                                                                                                                                                            | E   | R   | I   | A   | S   |     |     |     |     |     |     |     |     | M       | M   | M        | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | 72    |   |   |   |
| 9             | BRUNO H. CORRÊA DANTAS       | MÉDICO        | CONTRATO | 0973320-5-01 |                | M                                                                                                                                                            | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M       | M   | M        | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | 132   |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO:   |                              |               |          |              |                | TURNO/DIA                                                                                                                                                    | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14      | 15  | 16       | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30    |   |   |   |
|               |                              |               |          |              |                | MANHÃ                                                                                                                                                        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0 | 0 | 0 |
|               |                              |               |          |              |                | TARDE                                                                                                                                                        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0 | 0 | 0 |
|               |                              |               |          |              |                | DIURNO                                                                                                                                                       | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0 | 0 | 0 |
|               |                              |               |          |              |                | NOTURNO                                                                                                                                                      | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0 | 0 | 0 |
| DATA 09/08/25 |                              |               |          |              |                | Responsável Técnico                      Coordenação de Enfermagem                      Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos                      Direção |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |   |   |   |

Joelma P. de Souza  
COREN-AP 78336  
10/09/2025

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos / HCA  
Decreto nº 7416/2025

Claudio Roberto  
Diretor de HCA  
Decreto nº 0377/2023



| Versão 1            | SECRETARIA DE SAÚDE<br> |                                     |  <b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>COMISSÃO DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE FERIDAS- CPFT |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO<br>M/T/N |     |                                                                       |     | 2025<br>SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |       |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|-------|
|                     | NOME                                                                                                     | FUNÇÃO                              | VÍNCULO                                                                                                                                                              | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO                                                                                     | COREN-AP   | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 126H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                                                                       |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  | TOTAL |
|                     | SEG                                                                                                      | TER                                 | QUA                                                                                                                                                                  | QUI          | SEX                                                                                         | SAB        | DOM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                                                                                     | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM              | SEG | TER                                                                   | QUA | QUI              | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |     |     |  |  |  |  |       |
|                     | 1                                                                                                        | 2                                   | 3                                                                                                                                                                    | 4            | 5                                                                                           | 6          | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13                                                                                                      | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21               | 22  | 23                                                                    | 24  | 25               | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |     |     |  |  |  |  |       |
|                     | ENFERMEIRO                                                                                               |                                     |                                                                                                                                                                      |              |                                                                                             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                                                                       |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |       |
|                     | 1                                                                                                        | PATRICIA DO SOCORRO DIAS DOS SANTOS | ENFERMEIRA                                                                                                                                                           | CONTRATO     | 0974809-1-01                                                                                | HCA        | 600931-ENF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | M   | M   | M   | M   | M   | M                                                                                                       | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M                | M   | M                                                                     | M   | M                | M   | M   | M   | M   | M   | M   | 132 |  |  |  |  |       |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO |                                                                                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |              |                                                                                             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                                                                       |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |       |
| 2                   | CIBELE PICAÑO DE ALMEIDA DA SILVA                                                                        | ENFERMEIRA                          | ESTADO                                                                                                                                                               | 0108866-1-01 | HCA                                                                                         | 236933-ENF | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | M   | M   | M   | M   | M   | M                                                                                                       | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M                | M   | M                                                                     | M   | M                | M   | M   | M   | M   | M   | 132 |     |  |  |  |  |       |
|                     |                                                                                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |              |                                                                                             |            | TURNO/DIA    1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   11   12   13   14   15   16   17   18   19   20   21   22   23   24   25   26   27   28   29   30<br>MANHA       2   2   2   2   2   0   2   2   2   2   2   0   0   2   2   2   2   2   2   0   0   2   2   2   2   2   0   0   2   2   2   2<br>TARDE       0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0<br>NOTURNA     0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0<br>NO TURNO    0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0 |     |     |     |     |     |                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                                                                       |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |       |
| DATA: 14/08/2025    |                                                                                                          |                                     | CIBELE PICAÑO DE ALMEIDA DA SILVA<br>Portaria interna: n° 032/2024- HCA<br>RESPONSÁVEL TÉCNICO <i>Cibele P. da Silva</i>                                             |              |                                                                                             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |     |     |     | MARIA CAROLINE DOS SANTOS RODRIGUES<br>Decreto n° 7416/2025<br>GERÊNCIA DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TERAPIAIS |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | CLEUDE DE JESUS RODRIGUES WANDERLEY<br>Decreto nº 077/2023<br>DIREÇÃO |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |       |

Claudio Rodrigues Mandado  
Diretor RICA  
Decreto nº 037714-2



| Versão 1                                                         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br> |             | <br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>CENTRO ATENDIMENTO INFÂNCIA |               | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |              |                                |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     |       |     | 2025 |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------|--------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--|----|----|-----|
|                                                                  |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              | NÚCLEO DA QUALIDADE HOSPITALAR |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | M/T/N |     |      |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
|                                                                  | NOME                                         | FUNÇÃO      | VÍNCULO                                                                 | MATRÍCULA     | LOTAÇÃO                              | COREN-AP     | ESCALA DE SERVIÇO - 132H       |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |  |    |    |     |
|                                                                  |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              | SEG                            | TER | QUA                                                                                                                                             | QUI | SEX                                                                         | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA     | QUI | SEX   | SÁB | DOM  | SEG | TER      | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER |       |  |    |    |     |
|                                                                  |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              | 1                              | 2   | 3                                                                                                                                               | 4   | 5                                                                           | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17      | 18  | 19    | 20  | 21   | 22  | 23       | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |       |  |    |    |     |
|                                                                  |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              |                                |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
| ENFERMEIRAS                                                      |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              |                                |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
| 1                                                                | ADRIELE LUANA PENAFORT MENDES                | ENFERMEIRA  | ESTADUAL                                                                | 0113311-0-01  | HCA                                  | 202411- ENF  | T                              | T   | T                                                                                                                                               | T   | T                                                                           |     |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T       | T   | T     | T   | T    |     |          |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |       |  | T  | T  | 132 |
| 2                                                                | IONICE ANDRADE DE OLIVEIRA                   | ENFERMEIRA  | CONTRATO                                                                | 0981351-9-01  | HCA                                  | 745.847- ENF | M                              | M   | M                                                                                                                                               | M   | M                                                                           |     |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M       | M   | M     | M   | M    |     |          |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |       |  | M  | M  | 132 |
| TÉCNICA DE ENFERMAGEM                                            |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              |                                |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
| 3                                                                | KÁTIA ROSANA SOARES RIBEIRO                  | TÉC. ENFERM | ESTADUAL                                                                | 01110082-9-01 | HCA                                  | 5108R3- TEC  | N1                             | N1  | N1                                                                                                                                              | N1  | N1                                                                          |     |     |     | N1  | N1  | N1  | N1  | N1  |     |     |     | N1      | N1  | N1    | N1  | N1   |     |          |     | N1  | N1  | N1  | N1  | N1  |     |       |  | N1 | N1 | 132 |
| RESPONSÁVEL TÉCNICA                                              |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              |                                |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
| 4                                                                | LARA DE NAZARÉ TELES DO NASCIMENTO           | ENFERMEIRA  | ESTADO                                                                  | 090115-6-01   | HCA                                  | 93924 - ENF  | M                              | M   | M                                                                                                                                               | M   | M                                                                           |     |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M       | M   | M     | M   | M    |     |          |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |       |  | M  | M  | 132 |
| 5                                                                | LARA DE NAZARÉ TELES DO NASCIMENTO           | ENFERMEIRA  | ESTADO                                                                  | 0976486-0-01  | HCA                                  | 93924 - ENF  | T                              | T   | T                                                                                                                                               | T   | T                                                                           |     |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T       | T   | T     | T   | T    |     |          |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |       |  | T  | T  | 132 |
| OBSERVAÇÃO:                                                      |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              | TURNOS/DIA                     |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
|                                                                  |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              | MANHÃ                          |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
|                                                                  |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              | TARDE                          |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
|                                                                  |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              | NOTURNO 1                      |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
|                                                                  |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              |                                |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
| LEGENDA:<br>M = 07:00H ÀS 13H<br>T = 13H ÀS 19H<br>N1= 19 ÀS 01H |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              | DATA 06/08/2025                |     | Lara de Nazaré Teles do Nascimento<br>Responsável Técnica do Núcleo da Qualidade Hospitalar - NQH<br>PORTARIA INTERNA Nº 033/2024 - DIREÇÃO/HCA |     | Cláudia de Jesus Rodrigues Wanderley<br>DIRETORA HCA<br>Decreto nº 077/2023 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
|                                                                  |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              |                                |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
|                                                                  |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              |                                |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |
|                                                                  |                                              |             |                                                                         |               |                                      |              |                                |     |                                                                                                                                                 |     |                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |      |     |          |     |     |     |     |     |     |     |       |  |    |    |     |

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023





GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE LUCIETE PINHEIRO

| <div><div>ALCANTARA</div><div>HCA/PAI</div><div>HOSPITAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE</div><div>PONTO ATENDIMENTO INFANTIL</div></div>               |                                 |             |              | ESCALA DE SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCH) |                                                       |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     | HORARIO |      | 2025     |                                     |     |     |     |     |               |     |   |   |   |   |     |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------|--------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|----------|-------------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|-----|---|---|---|---|-----|-----|
|                                                                                                                                                  |                                 |             |              |                                                            |                                                       |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |         |      | SETEMBRO |                                     |     |     |     |     |               |     |   |   |   |   |     |     |
|                                                                                                                                                  |                                 |             |              | ESCALA DE SERVIÇO                                          |                                                       |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |         |      |          |                                     |     |     |     |     |               |     |   |   |   |   |     |     |
|                                                                                                                                                  | NOME                            | VINCULO     | MATRICULA    | COREN - AP                                                 | SEG                                                   | TER | QUAR | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUAR | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER     | QUAR | QUI      | SEX                                 | SAB | DOM | SEG | TER | Carga Horária |     |   |   |   |   |     |     |
| 2                                                                                                                                                | Andrea Moraes Brito             | ENF         | 0089814-7-01 | 105485-ENF                                                 | M                                                     | F   | F    | M   | M   | F   | F   | M   | F   | F    | M   | M   | F   | F   | M   | F       | F    | M        | M                                   | F   | F   | M   | F   | M             | 84  |   |   |   |   |     |     |
| 3                                                                                                                                                | Dirley Cardoso Moreira          | ENF         | 899100       | 112420 - ENF                                               | T                                                     | T   | T    | T   | T   | F   | F   | T   | T   | T    | T   | T   | F   | F   | T   | T       | T    | T        | T                                   | F   | F   | T   | T   | T             | 132 |   |   |   |   |     |     |
| 4                                                                                                                                                | Eloilma dos Santos Viana        | TEC.ENF     | 008395-0-01  | 224593-TE                                                  | Férias                                                |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |         |      |          |                                     |     |     |     |     |               |     |   |   |   |   |     |     |
| 5                                                                                                                                                | Maria Iones Ferreira            | A.O.S.D "C" | 0330226-4-01 | 499150-TE                                                  | T                                                     | T   | T    | T   | T   | F   | F   | T   | T   | T    | T   | T   | F   | F   | T   | T       | T    | T        | T                                   | F   | F   | T   | T   | T             | T   | F | F | T | T | 132 |     |
| 6                                                                                                                                                | Rafaele Prado Costa             | TEC.ENF     | 0113706-9-01 | 390283-TE                                                  | M                                                     | M   | M    | M   | M   | F   | F   | M   | M   | M    | M   | M   | F   | F   | M   | M       | M    | M        | M                                   | F   | F   | M   | M   | M             | M   | M | F | F | M | M   | 132 |
|                                                                                                                                                  | Jucille Leal Sacramento         | TEC.ENF     | 062993-6-01  | 62475-TE                                                   | T                                                     | T   | T    | T   | T   | F   | F   | T   | T   | T    | T   | T   | F   | F   | T   | T       | T    | T        | T                                   | F   | F   | T   | T   | T             | T   | T | F | F | T | T   | 132 |
| 7                                                                                                                                                | Marta Valeria Cavalcante Barros | TEC.ENF     | 113617801    | 437526 -TE                                                 | T                                                     | T   | T    | T   | T   | F   | F   | T   | T   | T    | T   | T   | F   | F   | T   | T       | T    | T        | T                                   | F   | F   | T   | T   | T             | T   | T | F | F | T | T   | 132 |
| <div><div><div>Dirley Cardoso Moreira</div><div>Enfermeira</div><div>GREN-AP 112420-E</div></div><div></div><div>RESPONSÁVEL TÉCNICO</div></div> |                                 |             |              |                                                            |                                                       |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |         |      |          |                                     |     |     |     |     |               |     |   |   |   |   |     |     |
|                                                                                                                                                  |                                 |             |              |                                                            |                                                       |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |         |      |          |                                     |     |     |     |     |               |     |   |   |   |   |     |     |
|                                                                                                                                                  |                                 |             |              |                                                            | Dirley Cardoso Moreira                                |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |         |      |          | CLEUDE DE JESUS SANTOS R. WANDERLEY |     |     |     |     |               |     |   |   |   |   |     |     |
|                                                                                                                                                  |                                 |             |              |                                                            | GERENTE DE SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |         |      |          | DIRETOR/HCA                         |     |     |     |     |               |     |   |   |   |   |     |     |
|                                                                                                                                                  |                                 |             |              |                                                            | DECRETO Nº011/2025                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |         |      |          | DECRETO Nº 006/2025                 |     |     |     |     |               |     |   |   |   |   |     |     |
| OBS: A funcionária Andrea Brito possui redução de CH conforme portaria n 0431/2025                                                               |                                 |             |              |                                                            |                                                       |     |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |         |      |          |                                     |     |     |     |     |               |     |   |   |   |   |     |     |

OBS: A funcionária Andrea Brito possui redução de CH conforme portaria nº 0431/2025

Cleude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 007/2025



| Versão 1        | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br><b>MOPA</b><br>TRANSILUMINADO MELHORA A VIDA |          |  <b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRÓPRIO ATENDIMENTO INFANTIL |                | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |       | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|
|                 | NOME                                                                                     | FUNÇÃO   | VÍNCULO                                                                                                                                                                  | MATRÍCULA      | CRO-AP                                       | ODONTOLOGIA                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | M/T/N | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |     |     |
|                 |                                                                                          |          |                                                                                                                                                                          |                |                                              | ESCALA DO SERVIDOR DENTISTA-120H |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |
|                 |                                                                                          |          |                                                                                                                                                                          |                |                                              | SEG                              | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER     |       | QUA      | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM |       | SEG | TER |
| 1               | 2                                                                                        | 3        | 4                                                                                                                                                                        | 5              | 6                                            | 7                                | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22      | 23    | 24       | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |     |     |     |     |     |       |     |     |
| <b>CLÍNICAS</b> |                                                                                          |          |                                                                                                                                                                          |                |                                              |                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |
| 1               | YASMM SILVA GALAN                                                                        | DENTISTA | CONTRATO                                                                                                                                                                 | 747495102-97   | 1341-AP                                      | M                                | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M       | M     | M        | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M   | 132   |     |     |
| <b>UCLP</b>     |                                                                                          |          |                                                                                                                                                                          |                |                                              |                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |
| 2               | KELLY DA SILVA DE ALMEIDA                                                                | TSB      | CONTRATO                                                                                                                                                                 | 0980920-1-01   | 237-AP                                       | M                                | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M       | M     | M        | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M     | 132 |     |
| 3               | LORENA MESCOUTO SALHEB INAJOSA                                                           | DENTISTA | CONTRATO                                                                                                                                                                 | 0969413-7-01   | 466-AP                                       | M                                | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M       | M     | M        | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M   | F   | F   | M   | M     | 132 |     |
| <b>UTI</b>      |                                                                                          |          |                                                                                                                                                                          |                |                                              |                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |
| 4               | MARCELA DE SOUSA PEREIRA FURTADO                                                         | DENTISTA | EFETIVA                                                                                                                                                                  | 0108850-5-01   | 650-AP                                       | T                                | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T       | T     | T        | T   | F   | F   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T     | 132 |     |
| 5               | JOSÉ ROBERTO LINA DA SILVA                                                               | TSB      | CONTRATO                                                                                                                                                                 | 027.875.402-36 | 504-AP                                       | T                                | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T       | T     | T        | T   | F   | F   | T   | T   | T   | T   | T   | F   | F   | T   | T     | 132 |     |
| OBSERVAÇÃO:     |                                                                                          |          |                                                                                                                                                                          |                | TURNOS/DIA                                   | 1                                | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16      | 17    | 18       | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30    |     |     |
|                 |                                                                                          |          |                                                                                                                                                                          |                | MANHA                                        | 3                                | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 3       | 3     | 3        | 3   | 0   | 0   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   | 3   | 1     |     |     |
|                 |                                                                                          |          |                                                                                                                                                                          |                | TARDE                                        | 2                                | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2       | 2     | 2        | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2     |     |     |
|                 |                                                                                          |          |                                                                                                                                                                          |                | NOTURNO                                      | 0                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0     | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |       |     |     |

DATA: 28/08/2025.

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

*[Assinatura]*

REESPONSÁVEL TÉCNICA DA REABILITAÇÃO

Maria Caroline dos Santos  
Gerente de Núcleo de Serviços  
Técnicos/HCA  
Decreto nº 7416/2025

DIRETORA

*[Assinatura]*

Cláudia Regina  
Diretora de HCA  
Decreto nº 6377/2025



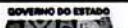
Claude Rodrigues Wilson  
Diretora NCA  
Decreto nº 00771/2023



|  |                                    |          |              | UNIDADE: HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE                                                      |   | HORÁRIO |   | 2025          |   |   |   |   |    |                                                                                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|---|---------------|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|-----|
|                                                                                   |                                    |          |              | FONOAUDIOLOGIA                                                                                     |   | M/T     |   | MÊS: SETEMBRO |   |   |   |   |    |                                                                                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |     |
|                                                                                   |                                    |          |              | ESCALA DE SERVIÇO                                                                                  |   |         |   |               |   |   |   |   |    |                                                                                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |     |
|                                                                                   |                                    |          |              | S                                                                                                  | T | Q       | Q | S             | S | D | S | T | Q  | Q                                                                                                                         | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D                                      | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  |   |     |
|                                                                                   |                                    |          |              | 1                                                                                                  | 2 | 3       | 4 | 5             | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11                                                                                                                        | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21                                     | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |   |     |
|                                                                                   |                                    |          |              | CLÍNICA                                                                                            |   |         |   |               |   |   |   |   |    |                                                                                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |     |
| 1                                                                                 | TALITHA KERINE OLIVEIRA VAZ        | ESTADO   | 0109046-1-01 | 9207-5                                                                                             | M | M       | M | M             | M |   |   | M | M  | M                                                                                                                         | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |                                        |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M | 132 |
| 2                                                                                 | MARILIA DE FÁTIMA MACEDO DE CAMPOS | ESTADO   | 01126636-01  | 516209-2                                                                                           | T | T       | T | T             | T |   |   | T | T  | T                                                                                                                         | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T  | T  |                                        |    | T  | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T | 132 |
|                                                                                   |                                    |          |              | UCLP                                                                                               |   |         |   |               |   |   |   |   |    |                                                                                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |     |
| 3                                                                                 | VALQUIRIA FRANCO DA SILVA CÂMARA   | ESTADO   | 0108991-9-01 | 57483                                                                                              | M | M       | M | M             | M |   |   | M | M  | M                                                                                                                         | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |                                        |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M | 132 |
| 4                                                                                 | ARIANE DAYANE RABELO DE SOUZA      | CONTRATO | 0106806-7-02 | 98718-7                                                                                            | T | T       | T | T             | T |   |   | T | T  | T                                                                                                                         | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T  | T  |                                        |    | T  | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T | 132 |
| 5                                                                                 | LUMA SILVA DE PINHO                | ESTADO   | 0108987-0-01 | 910384-5                                                                                           | T | T       | T | T             | T |   |   | T | T  | T                                                                                                                         | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T  | T  |                                        |    | T  | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T | 132 |
| LEGENDA                                                                           |                                    |          |              | RESPONSÁVEL TÉCN. REABILITAÇÃO                                                                     |   |         |   |               |   |   |   |   |    | GERENTE DE NÚCLEO TÉCNICOS                                                                                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    | RETORA                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |     |
| (M) MANHÃ : 07H00-13H00<br>(T) TARDE : 13H00-19H00                                |                                    |          |              | Drª Clívea Valente<br>Coord. Reabilitação HCA/PAI<br>Decreto nº 2344 / 2020<br><i>[Assinatura]</i> |   |         |   |               |   |   |   |   |    | Maria Caroline dos Santos<br>Gerente de Núcleo de Serviços<br>Técnicos HCA<br>Decreto nº 1574/2025<br><i>[Assinatura]</i> |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |     |
|                                                                                   |                                    |          |              | CLIVEA BRAGA VALENTE<br>PORTARIA Nº 2344/2020                                                      |   |         |   |               |   |   |   |   |    |                                                                                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    | RODRIGUES WANDERLEY<br>007/20A7-AL6823 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |     |

Cláudio Rodrigues Wanderley  
 Diretora HCA  
 Decreto nº 0577/2025  
*[Assinatura]*



|                                                                                                              |                                        |                    |                                                                                                                                                                                  |                 |     |                                                                                                                                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--|
|  <p>SECRETARIA DE SAÚDE</p> |                                        |                    |  <p><b>HCA/PAI</b><br/>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br/>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL</p> |                 |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI                                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     |     |     | 2025     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |
|                                                                                                              |                                        |                    |                                                                                                                                                                                  |                 |     | NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO-NIR                                                                                                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     |     |     | SETEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |
|                                                                                                              |                                        |                    |                                                                                                                                                                                  |                 |     | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 132 h                                                                                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |
|                                                                                                              |                                        |                    |                                                                                                                                                                                  |                 |     | SEG                                                                                                                                                                           | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | SAB     | DOM | SEG | TER | QUA      | QUI | SEX | SAB | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |  |
|                                                                                                              |                                        |                    |                                                                                                                                                                                  |                 |     | 1                                                                                                                                                                             | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15      | 16  | 17  | 18  | 19       | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |     |     |     |     |       |  |
| 1                                                                                                            | JOSINEIDE ANTÔNIA BANDEIRA S. FERREIRA | TEC DE ENFERMAGEM  | ESTADUAL                                                                                                                                                                         | 0063004-7-01    | ADM | COREN 98 637 TEC-AP                                                                                                                                                           | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N       |     |     | N   | N        | N   | N   |     |     | N   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 132   |  |
| 2                                                                                                            | MARCIA CRISTINA DOS SANTOS VILHENA     | TEC DE ENFERMAGEM  | ESTADUAL                                                                                                                                                                         | 0062784-4-01-AP | ADM | COREN 420 130-TEC-AP                                                                                                                                                          | N   | N   | N   | N   |     |     |     | N   | N   |     |     | N   | N   | N       |     |     |     | N        | N   |     |     | N   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   | 132   |  |
| 3                                                                                                            | MARIA DE FATIMA FERNANDES DE OLIVEIRA  | AUX. DE ENFERMAGEM | FEDERAL                                                                                                                                                                          | 1015480-AP      | ADM | COREN 607066-AP                                                                                                                                                               |     | D   | D   |     |     |     |     | D   | D   | D   |     |     |     |         |     |     | D   |          |     |     |     | D   | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | 132   |  |
| 4                                                                                                            | RAIMUNDA MELO DOS SANTOS               | TEC. DE ENFERMAGEM | ESTADUAL                                                                                                                                                                         | 343016-AP       | ADM | COREN 0114476-6-01 AP                                                                                                                                                         | D   | D   | D   | D   |     |     |     | D   | D   |     |     |     | D   | D       | D   |     |     |          | D   | D   | D   | D   | D   | D   |     |     |     |     |     |     |     | D   | 132 |       |  |
| 5                                                                                                            | VILMA DIAS BELO                        | TEC. DE ENFERMAGEM | ESTADUAL                                                                                                                                                                         | 109919101-AP    | ADM | COREN 519 647-TEC-AP                                                                                                                                                          |     | D   | D   | D   |     |     |     | D   | D   | D   | D   |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | 132 |     |       |  |
| OBSERVAÇÃO:                                                                                                  |                                        |                    |                                                                                                                                                                                  |                 |     | TURNOS/DIA                                                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |
|                                                                                                              |                                        |                    |                                                                                                                                                                                  |                 |     | MANHÃ                                                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |
|                                                                                                              |                                        |                    |                                                                                                                                                                                  |                 |     | TARDE                                                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |
|                                                                                                              |                                        |                    |                                                                                                                                                                                  |                 |     | NOTURNO 1                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |
|                                                                                                              |                                        |                    |                                                                                                                                                                                  |                 |     | NOTURNO 2                                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |
| DATA: 05/08/2025                                                                                             |                                        |                    |                                                                                                                                                                                  |                 |     | <p>Rosemary C. Lopes<br/>Resp. Técnico 2 NIR/HCA<br/>Port. Interna nº 035/2023</p> <p>Coordenação de Enfermagem      Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos      Direção</p> |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |

Ester dos Santos Maciel  
Administradora - HCA  
Decreto nº 634/2023

Clayton Rodriguez M...  
D... HCA  
Doc... 007712021



|                                           |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              |                                                    |                     |           |         |           |         |          |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |         |     |          |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |   |   |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------|---------------------|-----------|---------|-----------|---------|----------|-----|-----|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----|-----|-----------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|---------|-----|---|---|
| Versão 1                                  | <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO</div> |            | <div>HCA/PAI</div> <div>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE</div> <div>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL</div> |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI       |                     |           |         |           |         |          |     |     |     |     |                           |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |   |   |
|                                           |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              | NOME DO SETOR                                      |                     |           |         |           |         |          |     |     |     |     |                           |     |     |     |     | M       |     | SETEMBRO |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |   |   |
|                                           |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              | Equipe de Estruturação do Comitê de Ética do HCA - |                     |           |         |           |         |          |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |         |     |          |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |   |   |
|                                           |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              | NOME                                               |                     | FUNÇÃO    | VÍNCULO | MATRÍCULA | LOTAÇÃO | COREN-AP | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                       | SAB | DOM | SEG | TER | QUA     | QUI | SEX      | SAB | DOM | SEG                                     | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | TOTAL |         |     |   |   |
| 1                                         | Elisângela da Silva Mourão                                                                            | Enfermeira | ESTADUAL                                                                                                  | 0090154-7-01 | HCA                                                | 112275-AP           | M         | M       | M         | M       | M        |     |     | M   | M   | M                         | M   | M   |     |     | M       | M   | M        | M   | M   |                                         |     | M   | M   | M   | M   | M   | 132 |     |       |         |     |   |   |
| 2                                         | Sandra Suely de Prado Caldas                                                                          | TEC. ENF   | ESTADUAL                                                                                                  | 0107910-7-02 | HCA                                                | 356379-AP           | M         | M       | M         | M       | M        |     |     | M   | M   | M                         | M   | M   |     |     | M       | M   | M        | M   | M   |                                         |     | M   | M   | M   | M   | M   | 132 |     |       |         |     |   |   |
|                                           |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              |                                                    |                     |           |         |           |         |          |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |         |     |          |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |   |   |
|                                           |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              |                                                    |                     |           |         |           |         |          |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |         |     |          |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |   |   |
| OBSERVAÇÃO: 07/09 Independência do Brasil |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              |                                                    | TURNOS/DIA          | 1         | 2       | 3         | 4       | 5        | 6   | 7   | 8   | 9   | 10                        | 11  | 12  | 13  | 14  | 15      | 16  | 17       | 18  | 19  | 20                                      | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29    | 30      | 254 |   |   |
|                                           |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              |                                                    | MANHÃ               | 4         | 4       | 4         | 2       | 2        | 2   | 4   | 4   | 4   | 2                         | 2   | 2   | 2   | 4   | 4       | 4   | 2        | 2   | 2   | 2                                       | 4   | 4   | 4   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 4     | 4       |     |   |   |
|                                           |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              |                                                    | TARDE               | 0         | 0       | 0         | 0       | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                         | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0        | 0   | 0   | 0                                       | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0       |     | 0 |   |
|                                           |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              |                                                    | NOTURNO 1           | 0         | 0       | 0         | 0       | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                         | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0        | 0   | 0   | 0                                       | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0       |     | 0 | 0 |
|                                           |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              |                                                    |                     | NOTURNO 2 | 0       | 0         | 0       | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                         | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0        | 0   | 0   | 0                                       | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     |         |     |   |   |
| DATA: 10/09/2025                          |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              |                                                    |                     |           |         |           |         |          |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |         |     |          |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |   |   |
|                                           |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              |                                                    |                     |           |         |           |         |          |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |         |     |          |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |       |         |     |   |   |
|                                           |                                                                                                       |            |                                                                                                           |              |                                                    | Responsável Técnico |           |         |           |         |          |     |     |     |     | Coordenação de Enfermagem |     |     |     |     |         |     |          |     |     | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     |     |     |     |     |     |     |     |       | Direção |     |   |   |

**Macapá; 10 de outubro de 2025**

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

Elisângela da Silva Mourão  
COREN-AP 112275-ENF

Claude Rodrigues Wanderley  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2-22

Hospital da Criança e do Adolescente – Comissão de Ética de Enfermagem  
Av. FAB, 80 - Centro, Macapá - AP, 68900-073



|                  |                                                                           |                           |                                                                                    |           |                                                                                   |                                                                                                                 |                  |     |                  |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|------------------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHO DO PLO ANAPA INTERIO |                           |  |           | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI<br>SETOR: COORDENAÇÃO DE HUMANIZAÇÃO |                                                                                                                 | HORÁRIO<br>M/T/N |     | 2025<br>Setembro |     | TOTAL |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |
|                  | ESCALA NÍVEL MÉDIO/REGULAR                                                |                           |                                                                                    |           |                                                                                   |                                                                                                                 |                  |     |                  |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |
|                  | NOME                                                                      | FUNÇÃO                    | VÍNCULO                                                                            | MATRÍCULA | LOTAÇÃO                                                                           | CRESS-AP                                                                                                        | SEG              | TER | QUA              | QUI |       | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |    |    |    |    |    |    |
|                  | 1                                                                         | SANDRA PINHO NUNES CASTRO | ASSISTENTE SOCIAL                                                                  | EFETIVO   | 108927                                                                            | HUMANIZAÇÃO                                                                                                     | 354              | 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 |
|                  |                                                                           |                           |                                                                                    |           |                                                                                   | TURNOS/DIA                                                                                                      | 1                | 2   | 3                | 4   | 5     | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
|                  |                                                                           |                           |                                                                                    |           |                                                                                   | MANHÃ                                                                                                           | 1                | 1   | 1                | 1   | 1     | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  |
|                  |                                                                           |                           |                                                                                    |           |                                                                                   | TARDE                                                                                                           | 0                | 0   | 0                | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  |    |
| DATA: 03/09/2025 |                                                                           |                           |                                                                                    |           |                                                                                   | Sandra Pinho Nunes Castro<br>R.T. Interina<br>Setor de Humanização<br>Port. Interna nº 032/2024 Direção HCA/PAI |                  |     |                  |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |
|                  |                                                                           |                           |                                                                                    |           |                                                                                   | Responsável Técnico<br>Direção<br>Cleide Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 0977/2023            |                  |     |                  |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |



|                  |                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                    |              |           |                                                                                                                                                                         |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |                            |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |   |   |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|----------------------------|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br><br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO |            |                                                                                                                    |              |           |  <b>HCA/PAI</b><br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |     |     |     |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |                            |     |     |     |     | HORÁRIO<br>M/T/N |     |     |     |     | 2025<br>Setembro |     |     |     |     | TOTAL |     |     |     |     |     |     |     |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                    |              |           |                                                                                                                                                                         |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     | ESCALA NÍVEL MÉDIO/REGULAR |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |   |   |
|                  | NOME                                                                                                                                                             | FUNÇÃO     | VÍNCULO                                                                                                            | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO   | COREN-AP                                                                                                                                                                | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                                          | SAB | DOM | SEG | TER | QUA                        | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG              | TER | QUA | QUI | SEX | SAB              | DOM | SEG | TER | QUA |       | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |     |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                    |              |           |                                                                                                                                                                         | 1   | 2   | 3   | 4   | 5                                            | 6   | 7   | 8   | 9   | 10                         | 11  | 12  | 13  | 14  | 15               | 16  | 17  | 18  | 19  | 20               | 21  | 22  | 23  | 24  |       | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  |     |   |   |
| 1                | KETRINE COSTA CARDOSO                                                                                                                                            | ENFERMEIRA | CT.ADM                                                                                                             | 1007580-1-01 | OUVIDORIA | 000.924.065                                                                                                                                                             | M   | M   | M   | M   | M                                            | M   | M   | M   | M   | M                          | M   | M   | M   | M   | M                | M   | M   | M   | M   | M                | M   | M   | M   | M   | M     | M   | M   | M   | M   | M   | 132 |     |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                    |              |           | TURNO/DIA                                                                                                                                                               |     | 1   | 2   | 3   | 4                                            | 5   | 6   | 7   | 8   | 9                          | 10  | 11  | 12  | 13  | 14               | 15  | 16  | 17  | 18  | 19               | 20  | 21  | 22  | 23  | 24    | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 132 |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                    |              |           | MANHÃ                                                                                                                                                                   |     | 1   | 1   | 1   | 1                                            | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                          | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |     | 1 | 1 |
|                  |                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                    |              |           | TARDE                                                                                                                                                                   |     | 0   | 0   | 0   | 0                                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                          | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |     | 0 | 0 |
| DATA: 03/09/2025 |                                                                                                                                                                  |            | <div>Ketrine Costa</div> <div>Ketrine Costa Cardoso</div> <div>RT da Ouvidoria do HCA/PAI</div> <div>Direção</div> |              |           |                                                                                                                                                                         |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |                            |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |   |   |

DATA: 03/09/2025

*Ketrine Costa*  
 Ketrine Costa Cardoso  
 RT da Residência HCA/PAI  
 Portaria Interna nº 019/2025

Direção  
 Claude Rodrigues Wanderley  
 Diretora HCA  
 Decreto nº 0077/2023